

1256



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 17

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 559

ANDRIULO MECCANICA

MANUT. BUS

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.



Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2017	559	04/05/2017			61.525,96

IL CASSIERE

PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
 DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

VIA SAN CESARIA 9

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)

Partita IVA: 01652970748 C.F. 01652970748

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: sessantunomilacinquecentoventicinque e 96 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT44S0200879191000010776977

CAUSALE DEL PAGAMENTO

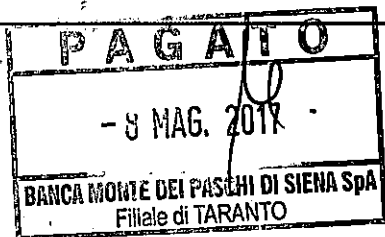
MANUT.BUS AZ.520

VEDI ELENCO CIG. ALLEGATO

PAGAMENTO FATTURE N.

357, 363, 380 CIG Z7A1B2D416, 385, 398, 411, 417, 418 CIG
 ZA91B81D0E, 439 CIG ZA91B81D0E, 440 CIG Z171B8041E, 451,
 452, 453, 454, 467, 469, 470 CIG Z061BD46EA, 472 CIG
 Z411C23308, 478 CIG Z5C1C23277, 479 CIG Z571C2FC13

IMPORTO LORDO	61.525,96
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	61.525,96



		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	61.525,96	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA			
	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9001 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT44S0200879191000010776977

NR.SCT: 231795140 CRO: A1012053489

DATA ORDINE: 08.05.2017

TRANSACTION ID: A101205348901030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA

VIA CESARE BATTISTI 657

TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ

BR

FRANCAVILLA FONTANA

FRANCAVILLA FONTANA

BENEFICIARIO: ANDRIULO MECCANICA SRL

DT REG : 10.05.2017

IMPORTO: 61.525,96

NOTE: FATT 418 E 439 CIG ZA91B81D06,357 C

MANDATO NUM. 559

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

ELENCO CIG FATTURE ANDRIULO MECCANICA

FATTURA	IMPORTO	CIG
357	1.092,49	Z9A1B10325
363	5.316,57	Z121B102C4
380	6.086,10	Z7A1B2D416
385	1.428,50	Z451B4347F
398	3.551,30	Z8F1B55903
411	2.761,19	Z301B61DF9
417	1.722,50	Z3F1ADB4FC
418	5.198,93	ZA91B81D06 -
439	585,60	ZA91B81D06 -
440	5.343,95	Z171BB041E
451	502,50	Z4D1BCF124
452	4.528,58	Z741B7933B
453	4.959,44	Z3E1BDBEE8
454	2.552,15	Z8A1BDBDD5
467	2.911,55	Z081BE861B
469	4.368,97	ZBF1C0496C
470	5.961,97	Z061BD46EA
472	244,00	Z411C23308
478	841,66	ZC51C23277
479	1.568,01	Z571C2FC13
TOTALE	61.525,96	



Equitalia Servizi SpA

Equitalia

ANDRIULO MSCANICA
Cfl

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201700000624912

Codice Fiscale: 01652970748

Identificativo Pagamento: 559

Data Inserimento: 04/05/2017 - 12:05

Importo: 61525,96 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0073

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Visa
5/5/17
[Signature]

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14667

del 18 SET. 2016

ADG Amministratore Delegato
DGCA Direttore Generale
DA UNILEN Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R.
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
357
pagina n. 1

DEL
06.09.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 425 FT
Soc 645

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
2	RICAMBI reattore luci	TBR063246LC 198,48	
6	Neon	580199716 165,12	
	totale netto ricambi:	363,60	
	LAVORAZIONE controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pinze freno, schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx: ore lavorative 4 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 6 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00 riparazione carrozzeria con stacco e riattacco pannello laterale posteriore dx per rivettatura lamierato e registrazione apertura	80,00 80,00 120,00 80,00	

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
357
pagina n. 2

DEL
06.09.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 425 FT
Soc 645

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.				
	e chiusura difettosa: ore lavorative 2 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	40,00 95,00 45,00					
	<u>VS/ORDINE Prot. 14389/UT del 05.09.2016</u> <u>Lavoro n. 353/ 2016</u> <u>CIG. - Z9A1B10325</u>						
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977						
	<table><tr><td>N. RIC.</td><td>N. IVA 2061</td></tr><tr><td>DATA DI REGISTRAZIONE</td><td>20/08/16</td></tr></table>			N. RIC.	N. IVA 2061	DATA DI REGISTRAZIONE	20/08/16
N. RIC.	N. IVA 2061						
DATA DI REGISTRAZIONE	20/08/16						

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
858,60	22%	188,89		903,60
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				188,89
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.092,49
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14667
del 08 SET. 2016

Adm. Delegato
Dir. Generale
Dir. Amministrativo
Dir. Tecnico
Visione 2000
Appalti / Contratti
Commerciale / Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Sost.
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Risorse Umane
Affari Gen. P.P.R.R.
Ufficio Regionale
Staff Qualità

FATTURA
357
pagina n. 1

DEL
06.09.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 425 FT
Soc 645

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALCO
	RICAMBI		
2	reattore luci	TBR063246LC	198,48
6	Neon	580199716	165,12
	totale netto ricambi		363,60
	LAVORAZIONE		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pinze freno, schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema di comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	riparazione carrozzeria con stacco e riattacco pannello laterale posteriore dx per rivettatura lamierato e registrazione apertura		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 357 pagina n. 2	DEL 06.09.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EH 425 FT Soc 645

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO IVA	ALIQ.
	e chiusura difettosa: ore lavorative 2 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	40,00 95,00 45,00	
	<u>VS/ORDINE Prot. 14389/UT del 05.09.2016</u> <u>Lavoro n. 353/ 2016</u> <u>CIG. - Z9A1B10325</u>		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC. _____ N. IVA <u>2064</u> DATA DI REGISTRAZIONE <u>20/09/16</u>		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
858,60	22%	188,89		903,60
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				188,89
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.092,49

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 21-08-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 17.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 645

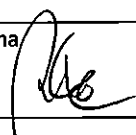
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

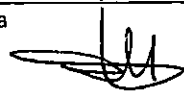
76294

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O		31-08-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	548	O	502	31-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14306	02-03-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	14389	05-04-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	156	23-03-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		08-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 357	Data fattura: 06-03-16	Importo: 858,60
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		9/11/2016

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prct. n. 14306
02 SET. 2016

Francavilla Fontana li 01.09.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 425 FT - Soc. 645

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	reattore luci	TBRr063246LC	165,40	40%	198,48
6	NEON	580199716	45,86	40%	165,12

Totale netto ricambi 363,60

LAVORAZIONE

* controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pinze freno, schiodatura e lubrificazione pinza freno post. dx: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 6 x 20,00	120,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Riparazione carrozzeria con stacco e riattacco pannello laterale posteriore dx per rivettatura lamierato e registrazione apertura e chiusura difettosa ore lavor. 2 x 20,00	40,00
* Revisione annuale mctc	95,00
	858,60

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

Prot. **14389 /UT**

Taranto lì **05.09.2016**

Lavoro n. 353/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 645- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO.

CIG Z9A1B10325

Visto che:

- a. con con d.d.f 502 DEL 31.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto per COLLAUDO + FUSELLI;
- b. il preventivo, pervenuto in data 01.09.2016, assunti al prot. 14306 del 02.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 858,60 + IVA, di cui € 495,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 363,60 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale € 903,60 + IVA (di cui € 858,60 + IVA ed € 45,00 esente IVA)
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 - c. **costo dell'intervento:** € 858,60 + IVA, di cui € 495,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 363,60 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
 - d. Totale € 903,60 + IVA (di cui € 858,60 + IVA ed € 45,00 esente IVA)
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS: 645 DESCRIZIONE: PRECOLLAUDO / COLLAUDO)

Il giorno 1/9/2016, alle ore 1745, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14389 /UT DEL 05/08/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: RIGHEIRA UGO, in possesso del profilo professionale di "...PAID TECNICO..." - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	NON ELISIO RICAMBI				
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AUTOMOTO TRASPORTI SRL
VIA SCESARE 2009
FRANCESCO VILLI FRA
P.I. 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

N. 156 del 01-09-16

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Auat spa
Via C. Ballist: 65X
PARANIO

IDEM

CASUALTA' DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (uno) AUTOBOSURBANO

NO 12645

Torquato EH 425PT

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A VISTA

01

01

01

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0100010116

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) A sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni:

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☒ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



76294

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **31/08/2016**Numero **39.396**

Data registrazione:

Autobus **0645****31/08/2016 12:06:57**Autista **PORZIO -LUIGI**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **MASI -FABIO**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFFICINA PER COLLAUDO
COLLAUDOIntervento eseguito: _____

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

Prot. n. 15312

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

- del 20 SET. 2016
- AD Agente Delegato ☐
 - DG Direttore Generale ☐
 - DA Direttore Amministrativo ☐
 - DT Direttore Tecnico ☐
 - UAP Ufficio Appalti e Contratti ☐
 - UCM Ufficio Commerciale / Marketing ☐
 - UCB Contabilità Bilancio ☐
 - UES Esercizio / Sost. ☐
 - UIS Informatica / Statistica ☐
 - UMT Manutenzione / Tecnica ☐
 - URU Risorse Umane ☐
 - UAG Affari Gen. P.P.R.R. ☐
 - RAG Ufficio Ragioneria ☐
 - STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
363
pagina n. 1

DEL
09.09.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 357 RJ
Soc 484

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	montante 500320499	2.143,36	
2	kits revisione fuselli ant. 1908953	421,76	
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. dx 1905273	400,42	
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. sx 1905273	400,42	
	totale netto ricambi	3.365,96	
LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fisi e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno) ore lavorative 22 x 20,00	440,00	
	controllo generale freni ant. e post. con schiodatura e lubrificazione pinze freno ant.: stacco e riattacco ruote e tamburi post. per verifica delle parti ,pulizia e carteggiatura ferodi: ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 363 pagina n. 2	DEL 09.09.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 357 RJ Soc 484	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid.		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 14388/UT del 05.09.2016 Lavoro n. 352/ 2016 CIG. - Z121B102C4		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.320,96	22%	950,61		4.365,96
45,00	es. iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				950,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.316,57

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2227
DATA DI REGISTRAZIONE - 3 OTT 2016	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 363 pagina n. 2	DEL 09.09.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 357 RJ Soc 484	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid.		
	ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto:		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 14388/UT del 05.09.2016 Lavoro n. 352/ 2016 CIG. - Z121B102C4		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.320,96	22%	950,61		4.365,96
45,00	es. iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				950,61
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.316,57
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2227
DATA DI REGISTR. - 3 OTT 2016	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 OTT 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13.10.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

Prot. n.

15312

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

del 20 SET 2016

- AD Agente Delegato ☐
- DG Direzione Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Ufficio Appalti e Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Socio ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- 7RU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. P.P.R.P. SIMST ☐
- RAG Ufficio Regionale ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA
363
pagina n. 1

DEL
09.09.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 65
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 357 RJ
Soc 484

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	LIQ.
RICAMBI			
1	montante 500320499	2.143,36	
2	kits revisione fuselli ant. 1908953	421,76	
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. dx 1905273	400,42	
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. sx 1905273	400,42	
totale netto ricambi		3.365,96	
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale ant.: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fisi e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno) ore lavorative 22 x 20,00		440,00	
controllo generale freni ant. e post. con schiodatura e lubrificazione pinze freno ant.: stacco e riattacco ruote e tamburi post. per verifica delle parti, pulizia e carteggiatura ferodi: ore lavorative 8 x 20,00		160,00	
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue.....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza (Per la via)

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.

P. IVA 01552370748

Francavilla Fontana (Br)

SEDE LEGALE Via S. CESAREO 9

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMT spa

Via C. Battisti 657

○ **TRORDINO**

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 1996 del 21.12.1996

N.

166

del

8-8-16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE:

IDE M

QUANTITÀ E DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricambi usati sostituiti su BUS 484

☐ in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (uno) Montante

02 (due) Kit Fuselli

04 (quattro) Cuscino

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0930 08/08/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 686 del 21.12.1996

N. 494 del 30082016

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio e Residenza, Partita IVA

PRIMA DISTRIBUZIONE
FEDONOVICCA (381)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

1

AUTOBUS AT. 181, 7ER
CASSARO + FUSCELLI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VITA

N° COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

VETTORE: Ditta, Domicilio e Residenza

DATA E ORA DEL RITIRO

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

300816

ORA

11/10

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ⁽²⁾

FIRMA DEL CESSIONARIO



6512D3033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricale
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 484

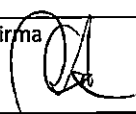
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

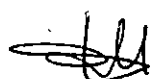
76209

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	494	30-08-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	0	14076	30-08-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	14308	02-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	14388	05-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	165	08-09-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	166	08-09-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0	14969	14-09-16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		08-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>363</u>	Data fattura: <u>09-09-16</u>	Importo: <u>4.365,96</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data <u>9/10/16</u>
---------------------	---	---------------------

Prot. 14074/UT

Taranto lì 30.08.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 484 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 14103 del 30.08.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 494 del 30.08.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "COLLAUDO + FUSELLI".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14308
02 SET. 2016

Francavilla Fontana li 02.09.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sosta ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMS Manutenzione / Tecnica ☐
- URS Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PRR. SINISTRI ☐
- UAG Ufficio Ragioneria ☐
- STG Staff Qualità ☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 357 RJ - Soc. 484

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	Montante ant. dx	500320499	3.061,94	30%	2.143,36
2	kits revisione fuselli ant.	1908953	351,46	40%	421,76
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. Dx	1905273	333,69	40%	400,42
2	cuscinetto mozzo ant. int/est. Sx	1905273	333,69	40%	400,42

Totale netto ricambi 3.365,96

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori, pinze freno, pattini e dischi freno: stacco e riattacco tiranteria sterzo ed assale ant: revisione avantreno con estrazione fuselli, boccole e cuscinetti mediante fiamma ossidrica e pressa idraulica: alesatura sedi alloggio fusi: sostituzione perni fusi e kits di revisione (boccole e cuscinetti avantreno) ore lavorative 22 x 20,00 **440,00**
- * controllo generale freni ant. e post. con schiodatura e lubrificazione pinze freni ant: stacco e riattacco ruote e tamburi post. per verifica delle parti e pulizia con carteggiatura ferodi: ore lavor. 8 x 20,00 **160,00**
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 5 x 20,00 **100,00**

*	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
*	Revisione annuale mctc	95,00
		----- 4.320,96
		+ IVA 22%
VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)		45,00

Prof. 14388 /UT

Taranto lì 05.09.2016

Lavoro n. 352/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 484- Ordine di esecuzione dei lavori di COLLAUDO + AVANTRENO.

CIG Z121B102C4

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 14074/UT del 02.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 494 DEL 13.07.2016 per COLLAUDO + FUSELLI;
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.09.2016, assunti al prot. 14308 del 02.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 4.320,96 + IVA, di cui € 955,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 3.365,96 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale 4.365,96 € (di cui € 4.320,96 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.320,96 + IVA, di cui € 955,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 3.365,96 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 4.365,96 + IVA (di cui € 4.320,96 + IVA ed € 45,00 esente IVA)
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP
Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Motichecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 484 COLLAUDO + AVANTRENO)

Il giorno 08/09/16, alle ore 13,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14388/UT DEL 05.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: MARIANNA ETTORE E ROCHIRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "CARO UNICA TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI AL PREVENTIVO E ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

[Handwritten signature/initials]

[Handwritten signature]
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 14969
14 SET. 2016

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☒
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Geo. P.P.P. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Handwritten signature]

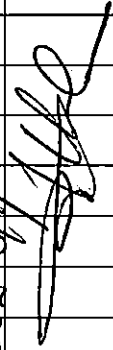
Il Rappresentante della ditta

[Handwritten signature]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

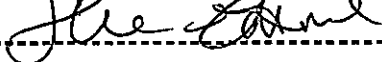
a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	MONTANTE ANT. DX	1	2.143,36	VEDI DDT N° 166 DEL 8/6/2015	
2	KIT REV. FUSELLI ANT.	2	421,76		
3	CUSCINETTO MOZZO DX	2	400,42		
4	CUSCINETTO MOZZO SX	2	400,42		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta

ANDRILLO MECCANICA SRL

AmAt

76209

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **27/08/2016**Numero **39.305**

Data registrazione:

Autobus **0484****27/08/2016 13:49:40**Autista **ANNICCHIARICO GIUSEPPE**Località avaria: **FARO**inserita da: **CUTINO -GIUSEPPE**

AVARIA

**BUS SCATENATO, NON TIENE LA STRADA, STERZATA
DIFETTOSA,
FRENATA LUNGA***L.B. De re/Mare autista (Finelli, sede meno e Taranto)*

Intervento eseguito:

*Per frenata forte, poi
in sede controllata*

Operatori:

*Celen*Data e ora restituzione
esercizio:*ANDRUO*

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 484 COLLAUDO + AVANTRENO)

Il giorno 08/09/16, alle ore 13,30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.14388/UT DEL 05.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: MARIANNA ETORILE E ROCHIRA VINCENZO, in possesso del profilo professionale di "CARO UNITA' TECNICA" - par. 230 (min 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI AL PREVENTIVO E ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT:

[Firma]

Il Rappresentante della ditta:

[Firma]

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SIPRIMA 15238
QUALITÀ CERTIFICATO 19 SET 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
UNIS ISO 9001
VISION 2000
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
380	19.09.2016

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EH 339 FT
	Soc 642

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	AUTO
RICAMBI			
6	pistone completo	29996919	1.562,82
6	canna cilindro	2991788	1.054,98
1	serie bronzine banco	1908947 002002.000	117,43
6	serie bronzine biella	1908950	80,52
1	serie guarnizioni smeriglio	1908883	727,04
2	filtro olio	2997305	37,82
22	kg olio motore	10V40	88,00
15	lt liquido radiatore	parafiu	60,00
Totale netto ricambi			3.728,61
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni complessivo motore, tubazioni, testa cilindro, coppa olio motore, pistoni, canne cilindro: lavaggio in vasca: revisione parziale motore ore lavorative 63 x 20,00			1.260,00
VS/ORDINE Prot. 14953/UT del 14.09.2016 Lavoro n. 381/ 2016 CIG. - Z7A1B2D416			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.988,61	22%	1.097,49		4.988,61
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.097,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				6.086,10

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	---	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2234
DATA DI REGISTR. - 3 OTT 2016

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Assistenza per la mobilità nell'area di Taranto

SIPAT MA 15238
QUALITÀ 19 SET 2016
CERTIFICATO
AD Amministratore Delegato
UG Direttore Generale
UG Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità / Bilancio
UES Esercizio / Sost.
UIS Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.R.R. SIMS
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA
380

DEL
19.09.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 339 FT
Soc 642

QUALITÀ DESCRIZIONE IMPORTO

RICAMBI		
6	pistone completo	29996919
6	canna cilindro	2991788
1	serie bronzine banco	1908947 002002.000
6	serie bronzine biella	1908950
1	serie guarnizioni smeriglio	1908883
2	filtro olio	2997305
22	kg olio motore	10W40
15	lt liquido radiatore	paraflu
Totale netto ricambi		3.728,61
LAVORAZIONI		
Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni complessivo motore, tubazioni, testa cilindro, coppa olio motore, pistoni, canne cilindro:		
lavaggio in vasca: revisione parziale motore		
ore lavorative 63 x 20,00		1.260,00
VS/ORDINE Prot. 14953/UT del 14.09.2016		
Lavoro n. 381/ 2016		
CIG. - Z7A1B2D416		

IMPONIBILE 4.988,61	22%	1.097,49	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 4.988,61
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO 1.097,49
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 6.086,10

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO Bon.Ban. Unicredit Banca IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC-AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2234
DATA DI REGIST. - 3 OTT 2016

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 03 OTT. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2014	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 13/10/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 642

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

75448

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	450	02.08.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	0	13064	02.08.16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	0	14945	16.09.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	14953	16.09.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	170	16.08.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	171	16.09.16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 07.11.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 380	Data fattura: 19.09.16	Importo: 4.988,61
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 14/10/2016
---------------------	---	-----------------

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana lì 09.08.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 339 FT az. 642

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
6	pistone completo	2996919	434,12	40%	1.562,82
6	canna cilindro	2991788	293,05	40%	1.054,98
1	serie bronzine banco	1908947	195,71	40%	117,43
6	serie bronzine biella	1908950	22,36	40%	80,52
1	serie guarnizioni smeriglio	1908883	1.211,74	40%	727,04
2	filtro olio	2997305	31,52	40%	37,82
22	kg olio motore	10W40	4,00	netto	88,00
15	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi 3.728,61

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni
complessivo motore, tubazioni, testa cilindro,
coppa olio motore, pistoni e canne cilindro :
lavaggio in vasca:

revisione parziale complessivo motore
ore lavorative 63 x 20,00

Prot. n. 14945

del 14 SET. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

1.260,00

4.988,61

+ IVA 22%

Prot. 14953/UT

Taranto li 14.09.2016

Lavoro n. 381/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 642 - Ordine di esecuzione dei lavori di REVISIONE MOTORE.

CIG Z7A1B2D416

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 13064/UT del 02.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 450 DEL 02.08.2016 per "IL MOTORE VA A 4 CILINDRI - NON RENDE - FUMO BIANCO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 09.08.2016, assunti al prot. 14945 del 14.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 4.988,61 + IVA, di cui € 1.260,00 per la manodopera, ed € 3.728,61 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.988,61 + IVA, di cui € 1.260,00 per la manodopera, ed € 3.728,61 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.

P. IVA 01652970748

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

170

del

17-09-16

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT spa

Via C. Ballisti 657

TRASPORTO

CASUALE DEL TRASPORTO

Adobus Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾

01 10005 Adobus UPRBNO

N° 12 642 Targato EA 339 FI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Buista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOZZAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.

P. IVA 01002070743

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

177

del

16-09-16

a mezzo:

☒ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

SMAI SPA

Via C. Battisti, 657

IDEM

D.D.T. n°

CAPITALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N°

DEL

Rimborso: Sostituiti: SO BUS 642

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

06 (Sci) CONNA GIUNDO

06 (Sci) Pistone Completo

01 (uno) Serie Browning Banco

01 (uno) Serie Smeriglio

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

slidit

N. DOLLI

24

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0830

17-09-16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 642 REVISIONE MOTORE)

Il giorno 16/9/2016, alle ore 9³⁰, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 14953/UT DEL 14.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ROEMER VINZUZZO....., in possesso del profilo professionale di "CAPO CANTECNICO" - par. 205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

LAVORI ESEGUITI COME DA ORDINE
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	CANNA CILINDRO	6	1.054,98	X	
2	PISTONE COMPLETO	6	1.562,82	X	
3	SERIE BRONZINE BANCO	1	117,43	X	
4	SERIE SMERIGLIO	1	727,04	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

Mod. 2/2015 - AT

"Verbale di collaudo"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

Prot. 13064/UT

Taranto lì 02.08.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 642 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13005 del 02.08.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 450 del 02.08.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "IL MOTORE VA A 4 CILINDRI - NON RENDE - FUMO BIANCO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA
QUALITÀ
27 SET. 2016

CERTIFICATO
AmAt Delegato
AmAt Direttore Generale
AmAt Direttore Amministrativo
AmAt Direttore Tecnico
AmAt Appalti / Contratti
AmAt Commerciale / Marketing
AmAt Contabilità Bilancio
AmAt Esercizio / Sosta
AmAt Informatica / Statistica
AmAt Manutenzione / Tecnica
AmAt Risorse Umane
AmAt Assicurazioni / SINISTRI
AmAt Ufficio Ragioneria
AmAt Staff Qualità

FATTURA
385
pagina n. 1

DEL
23.09.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 566 FT
Soc 651

P.I. 00146330733

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	RICAMBI		
3	reattore luci TBRR063246LC	297,72	
5	neon 580199716	137,60	
1	relais 24V24HP	23,70	
	totale netto ricambi	459,02	
	LAVORAZIONI		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco ruote, dischi, pattini e pinze freno: lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze: pulizia generale delle parti: ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola distributrice e valvola 4 vie per verifica e pulizia: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione reattori relais e neon: applicazione antiossidante su pannelli elettrici cavi e connessioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	verifica impianto apertura e chiusura porte con ingrassaggio		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA _____
DATA DI REGISTRAZIONE _____

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 385 pagina n. 2	DEL 23.09.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 566 FT Soc 651	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio sedili e tubolature corrimano ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 15325/UT del 21.09.2016 Lavoro n. 390/ 2016 CIG. - Z451B4347F		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.134,02	22%	249,48		1.179,02
45,00	es.IVA art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				249,48
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.428,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2290
DATA DI REGISTR. 10/10/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

SISTEMA
QUALITÀ
27 SET. 2016

CERTIFICAZIONE
AMAT SPA
Direttore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commercio e Marketing
Contabilità e Bilancio
Esercizio e Sosta
Informatica e Statistica
Manutenzione e Tecnica
Risorse Umane
Affari Generali, D.P.R. SINISTRI
Ufficio Regionale
Sistemi Qualità

FATTURA
385
pagina n. 1

DEL
23.09.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 566 FT
Soc 651

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
	RICAMBI		
3	reattore luci TBRR063246LC	297,72	
5	neon 580199716	137,60	
1	relais 24V24HP	23,70	
	totale netto ricambi	459,02	
	LAVORAZIONI		
	controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco ruote, dischi, pattini e pinze freno: lubrificazione piste di scorri - mento pistoncini pinze: pulizia generale delle parti: ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola distri - butrice e valvola 4 vie per verifica e pulizia: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con siste - mazione cavi e connessioni elettriche : sostituzione reattori relais e neon: applicazione antiossidante su pannelli elettrici cavi e connessioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	verifica impianto apertura e chiusura porte con ingrassaggio		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA
DATA DI REGISTRAZIONE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 385 pagina n. 2	DEL 23.09.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA EH 566 FT Soc 651

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio sedili e tubolature corrimano ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 15325/UT del 21.09.2016 Lavoro n. 390/ 2016 CIG. - Z451B4347F			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN.: IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.134,02	22%	249,48		1.179,02
45,00	es.IVA art15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				249,48
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.428,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2290
DATA DI REGISTR. 10/10/16	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 1.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 2.11.2016	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☐ **POSITIVO**

☒ **NEGATIVO**

Non presenti ricambi sopra soglia

Il Rappresentante dell'AMAT

[Signature]

Il Rappresentante della ditta

..... **EDIPLO MECCANICA S.R.L.**

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 651 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 22/09/16, alle ore 12:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.15325/UT del 21.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205) Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

RISULTATO REGOLARE DEL COLLAUDO C/O MTCT COME DA VERBALE
DI CIRCOLAZIONE

-) Eventuali osservazioni:

[Handwritten mark]

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Proi. n. 15475
del 23 SET. 2016

- | | | |
|-----|-------------------------------|-------------------------------------|
| AD | Amministratore Delegato | ☐ |
| DG | Direttore Generale | ☐ |
| DA | Direttore Amministrativo | ☐ |
| DT | Direttore Tecnico | ☐ |
| UAP | Appalti / Contratti | ☐ |
| UCM | Commerciale / Marketing | ☐ |
| UCB | Contabilità Bilancio | ☐ |
| UES | Esercizio / Sosta | ☐ |
| UIS | Informatica / Statistica | ☐ |
| UMT | Manutenzione / Tecnica | ☒ |
| URU | Risorse Umane | ☐ |
| UAG | Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI | ☐ |
| RAG | Ufficio Ragioneria | ☐ |
| STQ | Staff Qualità | ☐ |

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ. 1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO** ☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT:

M. Ettore

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 651

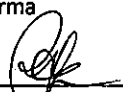
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

76873

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	535	19-09-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	O	15163	18-09-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	15296	20-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	15325	21-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	173	22-09-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	174	22-09-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	C	15475	23-09-16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		28-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 385	Data fattura: 23-09-16	Importo: 1.179,02
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		9/11/16

Prot. 15163/UT

Taranto lì 19.09.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 651 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15020 del 19.09.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 535 del 19.09.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "PRECOLLAUDO E COLLAUDO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



Prof. 15325/UT

Taranto li 21.09.2016

Lavoro n. 390/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 651 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

CIG 7451B4347F

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15163/UT del 19.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 535 DEL 19.09.2016 per **PRECOLLAUDO E COLLAUDO**;
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.09.2016, assunti al prot. 15296 del 20.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.134,02 + IVA, di cui € 675,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 459,02 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale **€ 1.179,02** (di cui € 1.134,02 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.134,02 + IVA, di cui € 675,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 459,02 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- Totale **€ 1.179,02** (di cui € 1.134,02 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

- d. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;

1. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
2. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
3. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
4. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

*) Solo in caso di utilizzo in costituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIULO MESSANITA S.r.l.
P. IVA 01952970718

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 606 del 2.12.1996

N.

177 del 26-09-16

a mezzo:

☐ vettore☐ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEX

CAPIALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

3

Recette loco

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Dovista

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CEDENTE

FIRMA DEL CESSARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) A sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 5412 del 22/09/1980

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIEN ANDRIKO
FRANCOVILKA (BR)

DEM

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ESTERIORE DEI BENI *V. 156*

PORTO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA 220916000

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO #

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



76 873



BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA

Data 22/09/2016

Numero 39.987

Data registrazione:

Autobus 0651

22/09/2016 09:05:27

Autista MELE MARIELLA

Località avaria: DEP

inserita da: DE GIORGIO MICHELE

AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA

Intervento eseguito:

ESEGUITO COLAUDO RETE

Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

22/09/2016

ANDRUCCO

AmAt

76798



**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**

Data **19/09/2016**

Numero **39.911**

Data registrazione:

Autobus **0651**

19/09/2016 08:48:10

Autista **PISANI DARIO**

Località avaria: **DEP**

inserita da: **DE GIORGIO MICHELE**

AVARIA

DISPOSIZIONE OFF.

← **LUCI DI POSIZIONE POST. E LUCI DI ARRESTO**

Intervento eseguito:

Wj. d. g. luci pos. e luci ar.
re. Conf. e f. e. (Pisani - Dep - Dep)
905-1000

Operatori: _____

Data e ora restituzione
esercizio: _____

Appido (Collavito)

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 15904
29 SET. 2016

del CERTIFICATO
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sosta
657 Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. Sili
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

FATTURA	DEL
398	29.09.2016

AUTOMEZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	EW 250 JF Soc 680

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
RICAMBI			
1	regolatore pompa	42541851	175,81
1	kits ingranaggi pompa in.	42543436	404,27
6	elettroiniettori	2830957	1.792,98
1	filtro gasolio	2992241	17,84
totale netto ricambi			2.390,90
LAVORAZIONI			
Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni motore superiori complessivo motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio punterie, elettroiniettori e pompa iniezione: scomposizione, revisione e ricomposizione pompa iniezione con taratura al banco: sostituzione elettroiniettori: stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia: pulizia generale tubazioni e circuito alimentazione: ore lavorative 26 x 20,00			520,00
VS/ORDINE Prot. 15659/UT del 27.09.2016 Lavoro n. 395/ 2016 CIG. - Z8F1B55903			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.910,90	22%	640,40		2.910,90
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				640,40
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				3.551,30

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO bonifico bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni della fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	--	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2273
DATA DI REGISTR. 10/10/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

PR. SISTEMA 15904
Q 29 SET. 2016
del CERTIFICATO
AD Amministratore
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAF Appalti / Contratti
UCM Commercial / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sesta
657 Informatica / Statistica
UKT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
RAG Ufficio Regionale
STO Staff Qualità

FATTURA 398	DEL 29.09.2016
AUTOMEZZO	
TIPO Autobus Urbano	TARGA EW 250 JF Soc 680

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

QUANTITA'	DESCRIZIONE	PREZZO UNITARIO	TOTALE
RICAMBI			
1	regolatore pompa	42541851	175,81
1	kits ingranaggi pompa in.	42543436	404,27
6	elettroiniettori	2830957	1.792,98
1	filtro gasolio	2992241	17,84
	totale netto ricambi		2.390,90
LAVORAZIONI			
	Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni motore superiori complessivo motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio punterie, elettroiniettori e pompa iniezione: scomposizione, revisione e ricomposizione pompa iniezione con taratura al banco: sostituzione elettroiniettori: stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia: pulizia generale tubazioni e circuito alimentazione: ore lavorative 26 x 20,00		520,00
VS/ORDINE Prot. 15659/UT del 27.09.2016 Lavoro n. 395/ 2016 CIG. - Z8F1B55903			

IMPONIBILE 2.910,90	22%	640,40	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.910,90
				640,40
				3.551,30
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO bonifico bancario IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____	N. IVA 2273
DATA DI REGISTR. 10/10/16	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
18-07-2016
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione
DATA FIRMA
05-05-2017
IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione
DATA FIRMA DEL RESPONSABILE
13.10.2016

NOTE:

Prot.15659/UT

Taranto lì 27.09.2016

Lavoro n. 395/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 680 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO ALIMENTAZIONE.

CIG Z8F1B55903

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15162/UT del 19.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 533 DEL 17.09.2016 per "NON RENDE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 22.09.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.910,90 + IVA, di cui € 2.390,90 per la manodopera, ed € 520,00 per i ricambi occorrenti;
Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:
- c. **costo dell'intervento: € 2.910,90 + IVA**, di cui € 2.390,90 per la manodopera, ed € 520,00 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

 DP
**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 680 RIPRISTINO ALIMENTAZIONE)

Il giorno 27/09/16, alle ore 10:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15659/UT DEL 27.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: MARIANNA ETTORE / VINCENZO ROCHIERA....., in possesso del profilo professionale di "...CAPO UNITÀ TECNICA....." - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. ANDRIULO GIUSEPPE.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE.....
.....
.....
.....

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT
[firma].....

Il Rappresentante della ditta
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.
[firma].....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTROINIETTORI	6			
2	INGRANAGGIO	1			
3	REGOLATORE	1			
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta e quella di cui alla lettera A).

MECCANICA S.r.l.

P.IVA 0300000000

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

478

del

27-09-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Sualet sppe

Via C. Battisti 657

PARATO

CASUALI DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

Ricambi usati: sost. aut. 5000000000

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

06 (secc) dell'auto incassata

01 (veo) ingranaggio

01 (veo) Reg. G. B. 1000

ASPETTO STERIORE DEI BENI

R. 01 - 1000

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

d

a mezzo:

☐ vettore

cedente

cessionario.

CESIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMT Spce

Via C. Battisti 657

72R2 v10

CASOS DEL TRANSPORTE

CASUAL DEL TRANSPORTE

Autobus Pícaro

LUOGO DI DESTINAZIONE

VS. ORD. N.

DEL

 in conto

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁰³

01 Ruus Suutuz URBDO

DO DE 680 TotgactUEWZBJF

ASPETTO INFERIORE DEL RENAI

N. COLL

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firm:

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~CONFIDENTIAL~~

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DISCIPULO

ANNOTAZIONI - VARIANTE

MULTI-TERO PROGRESSIVO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 15162/UT

Taranto lì 19.09.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 680 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15149 del 19.09.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 533 del 17.09.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "NON RENDE".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 22.09.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EW 250 JF - Soc. 680
vs/riciesta prot. 15162/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	regolatore pompa	42541851	293,02	40%	175,81
1	kits ingranaggi pompa iniezione	42543436	673,78	40%	404,27
6	elettroiniettore	2830957	498,05	40%	1.792,98
1	filtro gasolio	2992241	29,74	40%	17,84
Totale netto ricambi					2.390,90

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni superiori
complessivo motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio
punterie, elettroiniettori e pompa iniezione:
scomposizione, revisione e ricomposizione pompa iniezione
con taratura al banco: sostituzione elettroiniettori:
stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia:
pulizia generale tubazioni e circuito di alimentazione
ore lavorative 26 x 20,00

520,00

2.910,90

+ IVA 22%

Andriulo
Viale dell'Industria Z. I. Francavilla Fontana

Prot. n. 15445
del 22 SET. 2016

AG Amministratore Delegato ☐
 DG Direttore Generale ☐
 DA Direttore Amministrativo ☐
 DT Direttore Tecnico ☐
 AP Appalti / Contratti ☐
 CA Commerciale / Marketing ☐
 CB Contabilità Finanziaria ☐
 CS Contabilità Sociale ☐
 AS Informatica / Statistica ☐
 MT Manutenzione / Tecnica ☐
 RU Risorse Umane ☐
 AG Affari Gen. P.A.R. S.M.I.S.T. ☐
 AG Ufficio Regionale ☐
 STQ Staff Qualità ☐

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 16573
SISTEMA QUALITÀ 10 OTT. 2016

- ASERT Amministrativo Delegato ☐
- DOF Direttore Generale ☐
- DAIS Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sostegno ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- UMT Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRI ☐
- RAG Ufficio Ragioneria ☐
- STQ Staff Qualità ☐

FATTURA 411	DEL 04.10.2016
----------------	-------------------

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 494 ND Soc 555
------------------------	-------------------------------

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
RICAMBI			
2	iniettore pompa 504100287	1.418,34	
1	pompa alimentazione 504140125	245,21	
1	guarnizione sottocoppa 5801386275	75,72	
6	kg olio motore 10W40	24,00	
	totale netto ricambi	1.763,27	
LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco organi esterni superiori complesso motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio punterie, bilancieri punterie: s/r iniettori pompa, verifica e pulizia con sostituzione n.2 iniettori pompa: s/r pompa alimentazione per sostituzione: s/r sottocoppa per sostituzione guarnizione: s/r serbatoio gasolio per pulizia: pulizia generale tubazioni e circuito di alimentazione: ore lavorative 25 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 15890/UT del 29.09.2016 Lavoro n. 401/ 2016 CIG. - Z301B61DF9 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	500,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.263,27	22%	497,92		2.263,27
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				497,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.761,19

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2440
DATA DI REGIST. 31/10/16	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

16573
SISTEMA
QUALITÀ 0 OTT. 2016

ASERTIFICATO Delegate ☐
DIRETTORE GENERALE ☐
DIREZIONE AMMINISTRATIVA ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sost. ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
JAG Affari Gen. PP. R. SINISTRI ☐
VAG Ufficio Regionale ☐
STQ Staff Qualità ☐

FATTURA	DEL
411	04.10.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

VEICOLI EZZO

TIPO	TARGA
Autobus Urbano	DA 494 ND Soc 555

QUANTITÀ DESCRIZIONE IMPORTO ALIQUOTI

RICAMBI			
2	iniettore pompa	504100287	1.418,34
1	pompa alimentazione	504140125	245,21
1	guarnizione sottocoppa	5801386275	75,72
6	kg olio motore	10W40	24,00
totale netto ricambi			1.763,27
LAVORAZIONI			
Lavoro di stacco e riattacco organi esterni superiori complessivo motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio punterie, bilancieri punterie: s/r iniettori pompa, verifica e pulizia con sostituzione n.2 iniettori pompa: s/r pompa alimentazione per sostituzione: s/r sottocoppa per sostituzione guarnizione: s/r serbatoio gasolio per pulizia: pulizia generale tubazioni e circuito di alimentazione:			
ore lavorative 25 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 15890/UT del 29.09.2016			
Lavoro n. 401/ 2016			
CIG. - Z301B61DF9			
pagamento fattura con bonifico bancario			
Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana			
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
			500,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.263,27	22%	497,92		2.263,27
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				497,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.761,19

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2440
DATA DI REGISTRAZIONE 31/10/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 31-05-2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-05-2016 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 23.11.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 555

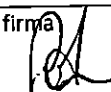
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

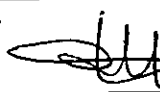
76823

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	76823	20-09-16	10
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	556	27-09-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	Si	0	15685	27-09-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C		29-09-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	15890	29-09-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	179	01-10-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si	0	180	01-10-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		29-11-16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 411	Data fattura: 04-10-16	Importo: 2.263,27
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		2/12/2016

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 555 RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE)

Il giorno 01/10/16, alle ore 10.00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 15890/UT DEL 29.09.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE M. / ROCHIRAV., in possesso del profilo professionale di "CAPO UNITÀ TECNICA" - par. 230/205 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

[Firma]

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1995 - D.P.R. 696 del 24.12.1996

N.

6

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

creat SPD

Via C. Battisti: 657

11/25/2011

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

1961

in conto

 a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO 파

of (uno) Stokes, ΔESS

70790 DA 494 ND

ASPETTO ESTERIORE DEL RIN

N. COLL

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza**Ora e data del ritiro**

Firmé

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Consiglio

FIRMA DEL CONDOMINIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL PRESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRILE MESSI

P. IVA 01952070749

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) art. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 180 del 01-10-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Domicilio, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AXA spa

Via C. Ballist. 657

TARANTO

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

Ricambi Sostituiti

IDEX

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

02 (000) lunettore

01 (000) pompa idraulica

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

1.000 01/10/16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio,

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	INIETTORI POMPA	2	1.418,34	☒	
2	POMPA ALIMENTAZIONE	1	245,21	☒	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta
ANDRUELLI MECCANICA S.R.L.

Prot.15890/UT

Taranto lì 29.09.2016

Lavoro n. 401/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 555- Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO ALIMENTAZIONE MOTORE.

CIG Z301B61DF9

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 15685/UT del 27.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 556 DEL 27.09.2016 per "PROBLEMI INIEZIONE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.09.2016, indica il costo dell'intervento in **€ 2.263,27 + IVA**, di cui € 500,00 per la manodopera, ed € 1.763,27 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 2.263,27 + IVA**, di cui € 500,00 per la manodopera, ed € 1.763,27 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP 

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.818836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNEN ISO 9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 28.09.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DA 494 ND - Soc. 555
vs/richiesta prot. 15685/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	iniettore pompa	504100287	1.181,95	40%	1.418,34
1	pompa alimentazione	504140125	408,69	40%	245,21
1	guarnizione sottocoppa	5801386275	126,20	40%	75,72
6	kg olio motore	10W40	4,00	Netto	24,00
Totale netto ricambi					1.763,27

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco organi esterni superiori
complessivo motore, tubazioni, manicotti, cablaggi, coperchio
punterie, bilancieri punteria: stacco e riattacco iniettori pompa,
verifica e pulizia con sostituzione n. 2 iniettori pompa :
stacco e riattacco pompa alimentazione per sostituzione:
stacco e riattacco sottocoppa per sostituzione guarnizione::
stacco e riattacco serbatoio gasolio per pulizia:
pulizia generale tubazioni e circuito di alimentazione
ore lavorative 25 x 20,00

500,00

2.263,27

+ IVA 22%

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Per il cliente per la macchina nell'area di Taranto

Prot. 15685/UT

Taranto lì 27.09.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 555 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 15680 del 27.09.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 556 del 27.09.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "PROBLEMI INIEZIONE (MARCIA A 5 CILINDRI)".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 417 pagina n.1	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 442 FT Soc 644	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
1	RICAMBI cristallo laterale	450,00	
1	kits incollaggio	70,00	
	totale netto ricambi	520,00	
	LAVORAZIONI Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00 Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. ore lavorative 5 x 20,00 Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00 Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature ore lavorative 3 x 20,00 Montaggio cristallo laterale dx frantumato: pulizia interna, eliminazione del vecchio sigillante nella sede di alloggio con spianatura lamiera: smontaggio delle bacchette di alluminio	100,00 100,00 80,00 60,00	

AMAT
Sede per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **17351**
del **20 OTT. 2016**

40	Amministratore Delegato	☐
16	Direttore Generale	☐
2A	Direttore Amministrativo	☐
21	Direttore Finanze	☐
14P	Appalti - Contratti	☐
10M	Commercio / Marketing	☐
10S	Contabilità Bilancio	☐
10S	Esercizio / Scelta	☐
10S	Informatica / Statistica	☐
10T	Manutenzione / Tecnica	☐
10U	Prestazioni / Personale	☐
10V	Attrezzatura / P.P.R.R. SINISTRI	☐
10G	Ufficio Ragioneria	☐
10Q	Staff Qualità	☐

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

RICAMBI ORIGINALI IVECO
ASSISTENZA SPECIALISTICA IVECO
ASSISTENZA PREVENZIONE IVECO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 417 pagina n. 2	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 442 FT Soc 644	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	contorto situate nelle sedi telaio cristallo con rifacimento delle stesse in lega di alluminio: ore lavorative 21 x 20,00 Revisione annuale mctc	420,00 95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 13182/UT del 03.08.2016 Lavoro n. 304/ 2016 CIG. - Z3F1ADB4FC			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 2630
		DATA DI REGISTR. 22/10/16	
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.375,00	22%		1.420,00
45,00	es.iva art.15	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			302,50
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			1.722,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO	
		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 417 pagina n.1	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 442 FT Soc 644	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTRA
RICAMBI			
1	cristallo laterale	450,00	
1	kits incollaggio	70,00	
	totale netto ricambi	520,00	
LAVORAZIONI			
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00		
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00		
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature ore lavorative 3 x 20,00	80,00	
	Montaggio cristallo laterale dx frantumato: pulizia interna, eliminazione del vecchio sigillante nella sede di alloggio con spianatura lamiere: smontaggio delle bacchette di alluminio	60,00	

Autot
concedi per la mobilità nell'area di Taranto
Pro. n. 17351
20 OTT. 2016
40 Amm. Delegato ☐
35 Direttore Generale ☐
34 Direttore Amministrativo ☐
33 Direttore Finanziario ☐
32 Amministr. Contabile ☐
31 Amministr. Personale ☐
30 Amministr. Informatica ☐
29 Amministr. Manutenzione ☐
28 Amministr. Sicurezza ☐
27 Amministr. Sanità ☐
26 Amministr. Trasporti ☐
25 Amministr. Ufficio ☐
24 Amministr. Ufficio ☐
23 Amministr. Ufficio ☐
22 Amministr. Ufficio ☐
21 Amministr. Ufficio ☐
20 Amministr. Ufficio ☐
19 Amministr. Ufficio ☐
18 Amministr. Ufficio ☐
17 Amministr. Ufficio ☐
16 Amministr. Ufficio ☐
15 Amministr. Ufficio ☐
14 Amministr. Ufficio ☐
13 Amministr. Ufficio ☐
12 Amministr. Ufficio ☐
11 Amministr. Ufficio ☐
10 Amministr. Ufficio ☐
9 Amministr. Ufficio ☐
8 Amministr. Ufficio ☐
7 Amministr. Ufficio ☐
6 Amministr. Ufficio ☐
5 Amministr. Ufficio ☐
4 Amministr. Ufficio ☐
3 Amministr. Ufficio ☐
2 Amministr. Ufficio ☐
1 Amministr. Ufficio ☐

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
417
pagina n. 2

DEL
17.10.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 442 FT
Soc 644

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	contorto situate nelle sedi telaio cristallo con rifacimento delle stesse in lega di alluminio: ore lavorative 21 x 20,00 Revisione annuale mctc	420,00 95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 13182/UT del 03.08.2016 Lavoro n. 304/ 2016 CIG. - Z3F1ADB4FC		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC. _____ N. IVA 2630
DATA DI REGIST. 22/10/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.375,00	22%	302,50		1.420,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				302,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.722,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA
23 MAR. 2016

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-05-2017

Firma

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA

14/12/16

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA

14/12/16

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

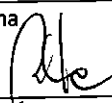
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 646

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

73581

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	73581	30.09.16	12
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	424	21.07.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	0	12406	21.07.16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	13080	03.08.16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	13182	03.08.16	r
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus					
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13.12.16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 417	Data fattura: 17.10.16	Importo: 1.420,00
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16/12/16
---------------------	--	------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 644 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 13/10/16, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.13182/UT del 03.08.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☐ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.
P. IVA 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.T.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 896 del 21.12.1996

N. 185 del 13-10-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

Francavilla Fontana (Br)

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

DRAS spa
Via C. Battisti 657
TARANTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldoAutobus CollaudatoIDEM

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ^m

01 (uno) Autobus Urbano n° A2644
Veicolo ET442FT

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DERIVANTI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Austria01//

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~0800 131016

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

741-1101

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 626 del 21/04/2010

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DR. D. ADRIANO
FRANCO (3R)

IDEA

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ERIORE DEI BENI V, K, D

TOTALE €**FIRME**

cedente
cessionario

DATE	10/16	ORA	13
------	-------	-----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

NUMERO PROGRESSIVO ^a

FIRMA DEL CESSIONARIO:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.

Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 13182 /UT

Taranto lì 03.08.2016

Lavoro n. 304/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 644- Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO

CIG Z3F1ADB4FC

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 12406/UT del 21.07.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 424 DEL 21.07.2016.
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.08.2016, assunti al prot. 13080 del 03.08.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.375,00 + IVA, di cui € 855,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 520,00 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale 1.420,00 € (di cui € 1.375,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.375,00 + IVA, di cui € 855,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 520,00 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale 1.420,00 € (di cui € 1.375,00 + IVA ed **€ 45,00** esente IVA)

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	----------------	---------

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 02.08.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

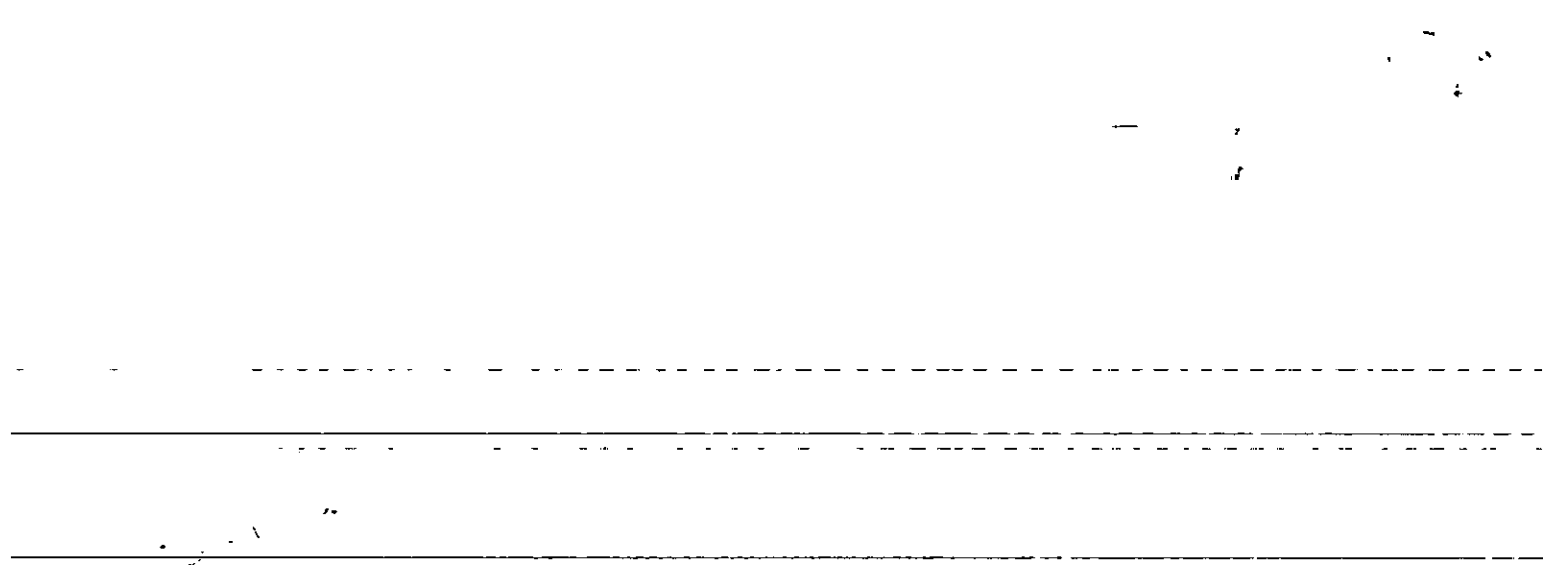
Prot. n. **13080**
del **03 AGO 2016**
AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STQ Staff Qualità ☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato EH 442 FT – Soc. 644

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	cristallo laterale dx	NP00001	450,00	netto	450,00
1	kits incollaggio		70,00	netto	70,00
Totale netto ricambi					520,00

LAVORAZIONE

- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 5 x 20,00 **100,00**
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00 **100,00**
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00 **80,00**
- * Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio: verniciatura di alcune tubolature:
ore lavor. 3 x 20,00 **60,00**
- * Montaggio cristallo laterale dx frantumato: pulizia interna, eliminazione del vecchio sigillante nella sede di alloggio con spianatura lamiere: smontaggio delle bacchette in alluminio



contorte situate nelle sedi telaio cristallo con rifacimento delle
stesse in lega di alluminio:
ore lavorative 21 x 20,00

420,00

* Revisione annuale mctc

95,00

1.375,00

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

10

11

Prot. 12406/UT

Taranto lì 21.07.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 644 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 11564 del 06.07.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 424 del 21.07.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529207 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 418 pagina n.1	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 498 FT Soc 648	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	serie guarnizioni sm con TC	2995643	248,40
12	valvola aspirazione	4895052	164,76
12	valvola scarico	4895051	177,00
6	bilanciere	504355532	165,90
1	pompa idraulica ventola	504004359	744,38
1	kits compressore	42549156	625,66
4	elettroiniettore	2830957	1.195,32
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00
totale netto ricambi		3.381,42	
LAVORAZIONI			
Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri,organi esterni motore: tubazioni acqua, tubazioni idrauliche, pompa idraulica compressore , elettroiniettori,radiatore acqua: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: revisione testa cilindri con assemblaggio organi interni: revisione compressore aria: verifica e pulizia circuito tubazioni acqua: pulizia radiatore con sostituzione pompa: verifica elettroiniettori con sostituzione di quelli animali e taratura dei restanti:			
ore lavorative 44 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 16514/UT del 10.10.2016		880,00	

Accetta per la mobilita nell'area di Taranto
Firma: *17350*
Val: 20 OTT. 2016
☐ Amm. Delegato
☐ Dir. Generale
☐ Dir. Amministrativo
☐ Dir. Finanze
☐ Dir. Appalti
☐ Dir. Comm. e Marketing
☐ Dir. Contratti
☐ Dir. Esportazione
☐ Dir. Informatica e Statistica
☐ Dir. Manutenzione e Tecnica
☐ Dir. Personale
☐ Dir. Affari e Rel. P. R. e S. M. A.
☐ Dir. Ufficio Legale
☐ Dir. Ufficio Trib. e Fisc.

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0834.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 418 pagina n.2	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 498 FT Soc 648	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro n. 418/ 2016 CIG. - ZA91B81D0E <		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.261,42	22%	937,51		4.261,42
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				937,51
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.198,93

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819636 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO[®]
meccanica S.r.l.

RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVEETURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
418
pagina n.1

DEL
17.10.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
EH 498 FT
Soc 648

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
RICAMBI			
1	serie guarnizioni sm con TC	2995643	248,40
12	valvola aspirazione	4895052	164,76
12	valvola scarico	4895051	177,00
6	bilanciere	504355532	165,90
1	pompa idraulica ventola	504004359	744,38
1	kits compressore	42549156	625,66
4	elettroiniettori	2830957	1.195,32
15	lit liquido radiatore	paraflu	60,00
totale netto ricambi		3.381,42	
LAVORAZIONI			
Lavoro con stacco e riattacco testa cilindri, organi esterni motore: tubazioni acqua, tubazioni idrauliche, pompa idraulica compressore, elettroiniettori, radiatore acqua: prova idrica testa cilindri: spianatura testa cilindri: revisione testa cilindri con assemblaggio organi interni: revisione compressore aria: verifica e pulizia circuito tubazioni acqua: pulizia radiatore con sostituzione pompa: verifica elettroiniettori con sostituzione di quelli animali e taratura dei restanti: ore lavorative 44 x 20,00			
VS/ORDINE Prot. 16514/UT del 10.10.2016			
			880,00

Amat
Assistenza e manutenzione nell'area di Taranto
Totale 17350
20 OTT. 2016
A) Autoveeture
B) Carrozzerie
C) Servizi Assistenza
D) Tariffe Tariffe
E) Appalti Tariffe
F) Carrozzerie e Assistenza
G) Carrozzerie e Assistenza
H) Carrozzerie e Assistenza
I) Carrozzerie e Assistenza
L) Carrozzerie e Assistenza
M) Carrozzerie e Assistenza
N) Carrozzerie e Assistenza
O) Carrozzerie e Assistenza
P) Carrozzerie e Assistenza
Q) Carrozzerie e Assistenza
R) Carrozzerie e Assistenza
S) Carrozzerie e Assistenza
T) Carrozzerie e Assistenza
U) Carrozzerie e Assistenza
V) Carrozzerie e Assistenza
W) Carrozzerie e Assistenza
X) Carrozzerie e Assistenza
Y) Carrozzerie e Assistenza
Z) Carrozzerie e Assistenza

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue...

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 418 pagina n.2	DEL 17.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA EH 498 FT Soc 648	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Lavoro n. 418/ 2016 CIG. - ZA91B81D0E pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
N. RIC. _____ N. IVA 2629 DATA DI REGISTRAZIONE 22/11/16			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.261,42	22%	937,51		4.261,42
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				937,51
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.198,93
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

23 NOV 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-05-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

 Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12/12/2016

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

12.12.2016

NOTE:

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 648 RIPRISTINO TESTATA MOTORE)

Il giorno 13/10/16, alle ore 13:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.16514/UT del 10.10.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CI SI RISERVA DI RIMETTERE IN ESERCIZIO LA MACCHINA
E QUINDI DI VERBERNE IL COMPORTAMENTO SU STRADA AL
FINE DI CONSIDERARE POSITIVO L'ESITO DI QUESTO COLLAUDO

-) Eventuali osservazioni:

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE SMERIGLIO	1	248,40	X	
2	VALVOLE SCARICO/ASPIRAZIONE	24	341,76	X	
3	BILANCIERE	6	165,90	X	
4	ELETTROINIETTORI	4	1.195,32	X	
5	POMPA VENTOLA	1	744,38	X	
6	KIT COMPRESSORE	1	625,66	X	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 573 del 05/10/2016

a mezzo;

☐ vettore

cedente

☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

DISA ANDRUCCO
FRANOVILLA (BR)

IDEH

CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ONE IN

DE

in conto

☐ a saldo :

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
A 1136					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA 05/10/16	ORA 14.15	FIRMA DEL CONDUCENTE	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldata.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

MECCANICA SRL

Francavilla Fontana (Br)

Via S. CESARE 9

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ARAT spa

Via C. Battisti 657

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 183

del

12/10/16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASALE DEL TRASPORTO

Autobus Rapato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO €

01 (000) Autobus URBANO 00A2648
Rapato EH 498FI

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

CORTO

A vista

01

/

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

~~cessionario~~

1530131016

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA s.r.l.

P. IVA 01652970748

Francavilla Fontana (Br)

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 608 del 21.12.1996

N.

184

del

12-10-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

CASUALITÀ DEL TRASPORTO

AS/RO, N.

DK

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO "

11	Scie smeriglio		
24	Valvola asf/storico		
16	P.lanciare		
14	elctroinello		
11	Pompa Ventolo		
11	Kit compressore		
		€ TOTALE	
ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG
		PORTO	

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
~~cessionario~~

1530121016

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

E' Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 648

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

77/149

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	77/149	04.10.16	1/0
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	573	05.10.16	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	16554	10.10.16	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	16514	10.10.16	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	183	12.10.16	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	184	12.10.16	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		13.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 618	Data fattura: 17.10.16	Importo: 4.261,42
-----------------------	------------------	------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		12.12.16

Prot. 16514/UT

Taranto lì 10.10.2016

Lavoro n. 418/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 648 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO TESTATA MOTORE.

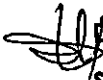
CIG ZA91B81D0E

Visto che:

- a. con d.d.t 573 DEL 05.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "TESTATA MOTORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.10.2016, assunto al prot. 165~~54~~ del 10.10.2016 indica il costo dell'intervento in € 4.261,42 + IVA, di cui € 880,00 per la manodopera, ed € 3.381,42 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.261,42 + IVA, di cui € 880,00 per la manodopera, ed € 3.381,42 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia



+ IVA 22%

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 439	DEL 21.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 198 XG Soc 526	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruota anteriore dx e sx, smontaggio cella completa sospensioni sx, cilindro aria freno, ammortizzatore anteriore sx, tiranteria sterzo, supporto sospensione lato sx. estrazione perno stroncato attacco ammortizzatore: rifacimento al tornio boccola interna con alesatura della sede attacco ammortizzatore pulizia e verifica avantreno con ingrassaggio ore lavorative 24 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 17280/UT del 19.10.2016 Lavoro n. 426/ 2016 CIG. - ZA91B81D0E pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	480,00	
IMPONIBILE		STC ☐ Spese di Imposta TOTALE IMPONIBILE ☐ 480,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	22%	105,60	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			105,60
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			585,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center assistenza **IVECO** *immobiliare*

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI







MCTC ORIGINALI
 ASSISTENZA SPECIALISTICA
 ASSISTENZA MONTA STOP DI ORGO
 ASSISTENZA PREVENZIONE

N. RIC. _____ N. IVA 2686
DATA DI REGISTR. 23/11/16

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 439	DEL 21.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOM. 270		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 198 XG Soc 526	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPOSTA	VALORE
	LAVORAZIONE Lavoro totale, stacco e riattacco ruota anteriore dx e sx, smontaggio cella completa sospensioni sx, cilindro aria freno, ammortizzatore anteriore sx, tiranteria sterzo, supporto sospensione lato sx. estrazione perno stroncato attacco ammortizzatore: rifacimento al tornio boccola interna con alesatura della sede attacco ammortizzatore pulizia e verifica avantreno con ingrassaggio ore lavorative 24 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 17280/UT del 19.10.2016 Lavoro n. 426/ 2016 CIG. - ZA91B81D0E pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	480,00	
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
480,00	22%		480,00
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			105,60
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			585,60
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2686
DATA DI REGISTRA. 23/11/86

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determin. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 21 NOV. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-05-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento
PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 12/12/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12/12/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento Via'e dell'Industria Z.I.
 72021 Franca villa Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

190

del

19/10/16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ARAI Spa
 Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALTA' NEL TRASPORTO

Autobus
 Riparato

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (*)

ot (uov) 2 autobus GRB 200
 1012.526

CX188X9

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

1

1

1

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

(*) Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

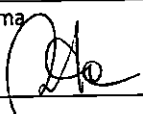
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 526

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

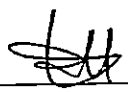
77458

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	77458	16-10-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	588	17-10-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	Si	0	17114	18-10-16	✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	C	17248	18-10-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	17280	18-10-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	190	18-10-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0	17330	20-10-16	✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 13-12-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 439	Data fattura: 21-10-16	Importo: 480,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 12/12/16
---------------------	---	---------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS: 526 DESCRIZIONE: RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 19/10/16, alle ore 16.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17280/UT /UT DEL 16/10/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTUQUE MARIA ANNA in possesso del profilo professionale di "CARO VITA' TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 13330
del 20 OTT. 2016

SD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
URS	Manutenzione P.M. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STG	Gruppo Qualità	☐

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

Prot. 17280/UT

Taranto li 19.10.2016

Lavoro n. 426/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 526 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AMMORTIZZATORI.
CIG ZA91B81D0E

Visto che:

- a. con d.d.t 588 del 17.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "PROBLEMI SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.10.2016, assunto al prot. 17249 del 18.10.2016 indica il costo dell'intervento in € 480,00 + IVA, per la sola manodopera;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 480,00 + IVA, per la sola manodopera;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia


17280

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 18.10.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 198 XG - Soc. 526

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruota anteriore dx e sx,
smontaggio cella completa sospensioni sx, cilindro aria freno,
ammortizzatore anteriore sx, tiranteria sterzo, supporto sospensione
lato sx:

estrazione perno strancato attacco ammortizzatore: rifacimento al
tornio boccola interna con alesatura della sede perno attacco
ammortizzatore;

pulizia e verifica avantreno con ingrassaggio:

ore lavorative 24 x 20,00

480,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 17280
19 OTT. 2016

+ IVA 22%

AS	Amministrativo	☐
CS	Struttura Generale	☐
CA	Divisione Amministrativa	☐
CT	Divisione Tecnica	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UEN	Commerciale / Marketing	☐
UES	Controllo Economico	☐
UES	Esercizio / Costi	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URH	Risorse Umane	☐
UAC	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Prot. 19114 /UT

Taranto lì 18.10.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 526 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17016 del 17.10.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 588 del 17.10.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "PROBLEMI ALLA SOSPENSIONE ANT. E AVANTRENO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicori Domenico



77458



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 16/10/2016 Numero 40.578
Data registrazione: 16/10/2016 08:16:29	Autobus 0526 Autista TEDESCO -GIOVANNI	
Località avaria: OSPEDALE NORD		
inserita da: CUTINO -GIUSEPPE		
AVARIA AVARIA SOSPENSIONI N.B. (AMMORTIZZATO RR AMF 9X, FUSCELLO SFILCIATO)		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: <u>PAULINI MAZZOCOLI</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>16-10-2016</u>		

ANDRIULO

Prot. 14114 /UT

Taranto lì 18.10.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 526 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17016 del 17.10.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 588 del 17.10.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "PROBLEMI ALLA SOSPENSIONE ANT. E AVANTRENO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico



Prot. 17280/UT

Taranto lì 19.10.2016

Lavoro n. 426/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

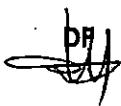
OGGETTO: bus n. 526 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO AMMORTIZZATORI.
CIG ZA91B81D0E

Visto che:

- a. con d.d.f 588 del 17.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "PROBLEMI SOSPENSIONI";
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.10.2016, assunto al prot. 17249 del 18.10.2016 indica il costo dell'intervento in € 480,00 + IVA; per la sola manodopera;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 480,00 + IVA, per la sola manodopera;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS: 526 DESCRIZIONE: RIPRISTINO SOSPENSIONI)

Il giorno 19/10/16, alle ore 16.30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17280/UT /UT DEL 16/10/2016.

Sono presenti:

- per AMAT: ETTORE MARIA ANNA....., in possesso del profilo professionale di "CARO UNITA' TECNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO.....

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

AMAT
Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto

Prot. n. 17330

del 20 OTT. 2016

AD	Amministratore Delegato	☒
AG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
IES	Informatica / Statistica	☐
UMI	Manutenzione / Tutela	☒
URU	Risorse Umane	☐
URS	Risorse Speciali / AR - SANITARI	☐
UAG	Ufficio Ragioneria	☐
UTO	Ufficio Tecnico	☐

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cosarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 440 pagina n. 1	DEL 24.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc 556	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	kits pinza freno post. dx	2996363	1.777,52
1	serie pattini freno posteriori	2995552	458,82
1	cuscinetto mozzo post. dx	425556319	1.103,73
1	cantonale ant. dx	93168569	254,91
1	tassello cantonale ant. sx	93169184	53,42
totale netto ricambi		28 OTT. 2016	3.648,40
LAVORAZIONI			
lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. dx e sx, revisione		AD Amministratore Delegato	☐
generale freni: sostituzione pinza freno post. dx: sostituzione		Dirigente Generale	☐
pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza post. sx:		Dirigente Amministrativo	☐
sostituzione cuscinetto mozzo post. dx:		DT Direttore Tecnico	☐
ore lavorative 8 x 20,00		UAP Appalti / Contratti	☐
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie		UCM Commerciale / Marketing	☐
raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con		UCB Contabilità Bilancio	☐
livellamento sospensioni:		Esercizio / Sosta	☐
ore lavorative 4 x 20,00		UIS Informatica / Statistica	☐
ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistema		UMT Manutenzione / Tecnica	☐
zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidanti		URU Risorse Umane	☐
ore lavorative 5 x 20,00		UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio		Ufficio Ragioneria	☐
		Staff Qualità	☐
			160,00
			80,00
			100,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 440 pagina n. 2	DEL 24.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc 556	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Lavoro di riparazione carrozzeria parte anteriore con stacco e riattacco cantonali ant. e paraurti ant.: sostituzione cantonale dx: eliminazione crinature presenti sul paraurti centrale e canto nale ant. sx con apporto in vetroresina: preparazione e vernicia tura cantonali e paraurti anteriore	180,00	
	ore lavorative 9 x 20,00	95,00	
	revisione annuale mctc		
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 17343/UT del 20.10.2016 Lavoro n. 427/ 2016 CIG. - Z171BB041E		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC. _____ N. IVA <u>2685</u>	
		DATA DI REGISTR. <u>23/11/16</u>	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.343,40	22%	955,55		4.388,40
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				955,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.343,95

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

assistenza

Il mondo del trasporto

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48 -

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 440 pagina n. 1	DEL 24.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA DA 604 ND Soc 556	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC.
RICAMBI			
1	kits pinza freno post. dx	2996363 1.777,52	
1	serie pattini freno posteriori	2995552 458,82	
1	cuscinetto mozzo post. dx	425556319 1.103,73	
1	cantonale ant. dx	93168569 254,91	
1	tassello cantanale ant. sx	93169184 53,42	
totale netto ricambi		3.648,40	
LAVORAZIONI			
lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. dx e sx, revisione;			
generale freni: sostituzione pinza freno post. dx: sostituzione;			
pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza post. sx:			
sostituzione cuscinetto mozzo post. dx:			
ore lavorative 8 x 20,00			
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie			
raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con			
livellamento sospensioni:			
ore lavorative 4 x 20,00			
ripristino impianto elettrico luci esterne ed interne con sistema			
zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid			
ore lavorative 5 x 20,00			
verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio			

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta e vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 440 pagina.n. 2	DEL 24.10.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA DA 604 ND Soc 556

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Lavoro di riparazione carrozzeria parte anteriore con stacco e riattacco cantonali ant. e paraurti ant.: sostituzione cantonale dx: eliminazione crinature presenti sui paraurti centrale e canto nale ant. sx con apporto in vetroresina: preparazione e vernicia tura cantonali e paraurti anteriore ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 17343/UT del 20.10.2016 Lavoro n. 427/ 2016 CIG. - Z171BB041E		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

N. RIC.	N. IVA 2685
DATA DI REGISTR.	23/11/16

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.343,40	22%	955,55		4.388,40
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				955,55
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.343,95

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 24 NOV. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-05-2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA 12.12.2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 12/12/2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRILLO MECCANIC
 Sede Legale Via Santa Cesarea
 Stabilimento Viale dell'Industria 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

193 del 20-10-16

a mezzo:

☐ vettore☒ cedente☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
 Via C. Battisti 657

IDEP

CASUALITÀ DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

Ricarichi Sostituiti sub 556

☐ in conto☐ a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
01 (uno)	Più Fano Pastorale	
01 (uno)	Serie Pastini Fano	
02 (due)	Caricabatterie	
01 (uno)	Dispositivo di Arresto porta CUSCINETTO Molo	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Sciolti

N. COLLI

01

PESO KG

/

PORTO

/

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionario

08 00 20 10 16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

8 A 7 0 7 9 5 2 8 1 0 : AVE

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Attenzione: **ATTENZIONE: AUTOREGOLAZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOREGOLAZIONE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare,
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

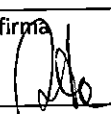
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 556

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

77514

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	77514	18.10.16	
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	587	17.10.16	
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	Si	0	17145	18.10.16	
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	Si	0	17338	20.10.16	
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	17343	20.10.16	
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	199	20.10.16	
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	Si		193	20.10.16	
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		13.12.16			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>440</u>	Data fattura: <u>24.10.16</u>	Importo: <u>4.388,40</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		18/12/2016

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 556 - COLLAUDO)

Il giorno 20-10-2016, alle ore 15.10, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRILLO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT. 17343 DEL 20-10-2016.

Sono presenti:

- per AMAT: M. ETTORE, in possesso del profilo professionale di "CAPO UNICA" - par. 230 (min. 205).
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRILLO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

lavoro eseguito con esito positivo

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PINTA FRENO POST. DX	1	1.177,58		
2	LEPPE PALLINI FRENO POST.	1	458,82		
3	CUSINETTO MOTTO POST. DX	1	1.103,43		
4	CANONCE ANS. DX	1	254,91		
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

MECANICA S.R.L.



77514



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 18/10/2016
		Numero 40.631
Data registrazione: 18/10/2016 14:20:30	Autobus 0556	
	Autista PORCELLINI STANISLAO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: RICCHIUTI -CLAUDIO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFF. X COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRIUO PER COLLAUDO

Prof. 17343/UT

Taranto li 20.10.2016

Lavoro n. 427/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n.556- Ordine di esecuzione dei lavori per COLLAUDO E PRECOLLAUDO.

CIG Z171BB041E

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 17115/UT del 18.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 587 DEL 17.10.2016 per "COLLAUDO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 20.10.2016, assunti al prot. 17338 del 20.10.2016, indica il costo dell'intervento in € 4.343,40 + IVA, di cui € 695,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 3.648,40 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale € 4.388,40 + IVA (di cui € 4.343,40 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.343,40 + IVA, di cui € 695,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 3.648,40 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale € 4.388,40 + IVA (di cui € 4.343,40 + IVA ed **€ 45,00** esente IVA);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 02 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



Si richiede conferma:

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



Prot. 145 /UT

Taranto lì 18.10.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 556 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 16370 del 06.10.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 587 del 17.10.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "COLLAUDO E PRECOLLAUDO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro 

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 20.10.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato DA 604 ND - Soc. 556

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits pinza freno post. dx	2996363	2.962,53	40%	1.777,52
1	serie pattini freno post.	2995552	764,70	40%	458,82
1	cuscinetto mozzo post. dx	425556319	1.839,55	40%	1.103,73
1	cantonale ant. dx	93168569	424,85	40%	254,91
1	tassello cantonali ant. sx	93169184	89,04	30%	53,42

Totale netto ricambi

3.648,40

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori dx e sx per
revisione generale freni : sostituzione pinza freno post. dx:
sostituzione pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza
post. sx: sostituzione cuscinetto mozzo post. dx
ore lavorative 8 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con
livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00

Amat		3.648,40
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto		
Prod. n.	17338	
lit	20 OTT. 2016	
AD Amministratore Delegato	☐	
DG Direttore Generale	☐	
DA Direttore Amministrativo	☐	
DT Direttore Tecnico	☐	
AP Appalti / Contratti	☐	
CM Commerciale / Marketing	☐	
CB Contabilità Bilancio	☐	
ES Esercizio / Sosta	☐	
IS Informatica / Statistica	☐	
MT Manutenzione / Tecnica	☐	160,00
URU Risorse Umane	☐	
UCG Azion. Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐	
RAG Ufficio Ragioneria	☐	
STQ Staff Qualità	☐	
		80,00

100,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00 80,00

Lavoro di riparazione carrozzeria parte anteriore con stacco e riattacco
cantionali ant. e paraurti anteriore: sostituzione cantonale dx :
eliminazione crinature presenti sul paraurti centrale e cantonale ant. sx
con apporto in vetroresina: preparazione e verniciatura cantionali e paraurti
anteriore:
ore lavorative 9 x 20,00 180,00

Revisione annuale mctc 95,00

4.343,40
+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972) 45,00

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 451	DEL 03.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO IVECO STRALIS	TARGA DX 759 JM	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	LAVORAZIONI		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	ripristino impianto elettrico luci esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavorative 2 x 20,00	40,00	
	revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 17865/UT del 31.10.2016 Lavoro n. 437/ 2016 CIG. - Z4D1BCF124		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prot. n. <u>18721</u> del <u>10 NOV. 2016</u> AD Amm. Delegato ☒ 45,00 DG Direttore Generale ☐ DA Direttore Amministrativo ☐ DT Direttore Tecnico ☐ UAP Appalti / Contratti ☐ UCM Commerciale / Marketing ☐ UCB Contabilità Bilancio ☐ UES Esercizio / Sosta ☐ UIS Informatica / Statistica ☐ UMT Manutenzione / Tecnica ☐ URU Risorse Umane ☐		
IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE PRRR SIN	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	RAG Ufficio Ragioneria	420,00
45,00	es.iva art.15	STO Spese Qualità	
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			82,50
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			502,50
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

Assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ | N. IVA 2739
DATA DI REGISTR. 28/11/16

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. 1.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 451	DEL 03.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO IVECO STRALIS	TARGA DX 759 JM	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
	LAVORAZIONI	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 8 x 20,00	160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico ore lavorative 4 x 20,00	80,00
	ripristino impianto elettrico luci esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavorative 2 x 20,00	40,00
	revisione annuale mcto	95,00
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973) imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973	45,00
	VS/ORDINE Prot. 17865/UT del 31.10.2016	
	Lavoro n. 437/ 2016	
	CIG. - Z4D1BCF124	
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE PER RAC. Ufficio Ragioneria	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
375,00	22%	82,50		420,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				82,50
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				502,50

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2739
DATA DI REGISTRAZIONE 28/11/16	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 28 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 9058

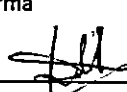
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

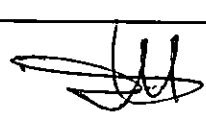
44714

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0			NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	605	26/10/2016	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	14607	26/10/2016	NO
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14809	28/10/16	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)					
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	201	28/10/16	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0		NO	SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		20 GEN. 2017	H.P.		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 454	Data fattura: 03/11/2016	Importo: 420.00
-----------------------	------------------	--------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 GEN. 2017

Prof. 17865/UT

Taranto lì 31.10.2016

Lavoro n. 437/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: IVECO STRALIS - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
Lavoro a CONSUNTIVO CIG Z4D1BCF124

Visto che:

- a. Con protocollo 17607/UT del 26.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**PRECOLLAUDO E COLLAUDO**" con d.d.t 605 del 26.10.2016 (autorizzazione 17568 del 25/10/2016);
- b. il preventivo, pervenuto in data 28.10.2016, assunto al prot. 17809 del 28.10.2016 indica il costo dell'intervento in € 420,00 + IVA, di cui € 375,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, oltre VERSAMENTO MCTC di € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale € 420,00 + IVA (di cui € 375,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA)

Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 420,00 + IVA, di cui € 375,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, oltre VERSAMENTO MCTC di € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 420,00 + IVA (di cui € 375,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA).
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** già effettuato in data 28/10/2016;
2. **penale per ritardata consegna:** n.a.
3. **garanzia sull'intervento:** n.a.;
4. **consegna mezzo:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** n.a.

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori "	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

201 del 28-10-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ARAT spa
 Via C. Battisti 65F
 Tronto

LUOGO DI DESTINAZIONE

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

Autocarro Colliedolo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁽¹⁾

01 (uno) AUTOCARRO STRALIS

TRONTO

DX759JW

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0800

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al vari dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 44/1997 e successive modificazioni.

Attenzione: **AREA COMMERCIALE**

Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFO**. Per evitare di produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a penna o a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 603 del 26/02/06

a mezzo:

☐ **vettore**

cedente

☐ **cessionario**

CESIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Dormitorio e Residenza, Partita IVA

Ditta DANDRICO
FRANCOLO (PR)

IDENT

CAUSALE DEL TRASPORTO

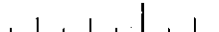
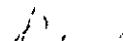
VS. ORD. N.

DEL

 in center

☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €	
						
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME	
						
						
Consegna o inizio trasporto a mezzo		cedente	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		cessionario	26/10/16	12.35		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI			NUMERO PROGRESSIVO *		FIRMA DEL CESSUARIO	
						

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscalante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione;

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

17865

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana lì 28.10.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/AUTOMEZZO
IVECO STRALIS Targato DX 759 JM

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
----------	-------------	---------	-----------	-----	-----------

LAVORAZIONI

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post.:
ore lavor. 8 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura pressione impianto pneumatico
ore lavor. 4 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 2 x 20,00
- * Revisione annuale mctc

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 17809
del 28 OTT. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

160,00

80,00

40,00

95,00

+ IVA 22%

375,00

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

Prot. 17607/UT

Taranto lì 26.10.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: IVECO STRALIS - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17568 del 25.10.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 605 del 26.10.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "COLLAUDO E PRECOLLAUDO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico





77717



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 26/10/2016
		Numero 40.840
Data registrazione: 26/10/2016 09:45:52	Autobus 9058	STRALIS
	Autista ANNESE -AMEDEO	
Località avaria: DEP		
inserita da: SPERTI -MASSIMO		
AVARIA	DISPOSIZIONE OFFICINA COLLAUDO NTC	
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRUGO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002
VISION 2000

FATTURA 452	DEL 04.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
3	tubo impianto gas 504119989	99,12	
1	valvola impianto gas 8024222	574,33	
1	attuatore impianto gas 504085470	821,38	
1	regolatore di pressione gas 504224810	1.591,42	
5	raccordo impianto gas 504074831	45,70	
	totale netto ricambi	3.131,95	
LAVORAZIONI			
	Lavoro con smontaggio generale impianto alimentazione e iniezione gas, tubazioni, elettroiniettori, regolatore, condotto di aspirazione, misuratore, valvola a gas, centraline e cavi: ripristino impianto di iniezione/alimentazione con regolazione centralina mandata gas: ore lavorative 29 x 20,00	580,00	
VS/ORDINE Prot. 16312/UT del 06.10.2016 Lavoro n. 411/ 2016 CIG. - Z741B7933B pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.711,95	22%	816,63		3.711,95
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				816,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.528,58
N. RIC			N. IVA 2740	
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA			In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo	
DATA DI REGIST. 28/11/16			di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Adesivi per la mobilità urbana di Taranto
Prot. n. 18722
del 10 NOV 2016
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti e Contratti
UCM Commercio e Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Spesa
UIS Informatica / Statistica
UMI Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP. RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 452	DEL 04.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
Autobus Urbano		TARGA CX 272 XG Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
RICAMBI			
3	tubo impianto gas	504119989	99,12
1	valvola impianto gas	8024222	574,33
1	attuatore impianto gas	504085470	821,38
1	regolatore di pressione gas	504224810	1.591,42
5	raccordo impianto gas	504074831	45,70
totale netto ricambi			3.131,95
LAVORAZIONI			
Lavoro con smontaggio generale impianto alimentazione e iniezione gas, tubazioni, elettroiniettori, regolatore, condotto di aspirazione, misuratore, valvola a gas, centraline e cavi; ripristino impianto di iniezione/alimentazione con regolazione centralina mandata gas: ore lavorative 29 x 20,00			580,00
VS/ORDINE Prot. 16312/UT del 06.10.2016 Lavoro n. 411/ 2016 CIG. - Z741B7933B pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.711,95	22%	816,63		3.711,95
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				816,63
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.528,58
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA			In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	
N. RIC			N. IVA 2720	
DATA DI PAGAMENTO			DATA DI REGISTRAZIONE 28/11/16	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC-AUTOCARRI



Autocarro per la pulizia di aree di servizio

del 10 NOV 2016

AO Amministratore Delegato

DG Direttore Generale

DA Direttore Amministrativo

DT Direttore Tecnico

UAP Applicazioni e Controlli

UCM Commercio e Marketing

UCB Contabilità e Fisco

UES Esercizio / Sistema

UIS Informatica / Statistica

UMI Manutenzione / Tecnica

URU Risorse Umane

UAG Affari Gen. P.F. R. SINISTRATI

RAG Ufficio Ragioneria

STO Spett. Qualità

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA 28 NOV. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prof.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____ PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 552

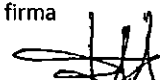
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

75762

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O			NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	497	29/08/16	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	14027	29/08/16	NO
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	76262	05/10/16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	16312	06/10/16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	202	03/11/16	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	204	03/11/16	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		20 GEN. 2017			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 452	Data fattura: 04/11/2016	Importo: 3.711,95
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		20 GEN. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 558 - RIFRASCINO FUNZIONALITÀ MOB2E)

Il giorno 03/11/16, alle ore 9:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" Prot. 16312/17 del 06/10/16.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230 (min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

SI RIMETTE IL VEICOLO IN ESERCIZIO E SI RIMANDA AL COMPORTAMENTO DURANTE L'ULTERIORE UTILIZZO LA DICHIARAZIONE DEL COLLAUDO POSITIVO

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	VALVOLA IMPIANTO GAS	1	574,33	X	
2	ATTUATORE IMPIANTO GAS	1	821,38	X	
3	REGOLATORE DI PRESSIONE GAS	1	1.591,42	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

14024

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

(D.d.t.)

G.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 202

del 05-17-16

à mezzo:

☐ vettore

cedente

 cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT spa
Via C. Battisti 657
Torino

10/5/24

CASUAL DEL TRASPORTO

VS, ORD, N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

☐ in conto
☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI ¹ natura e qualità

IMPORTO

01 (000) Autobus CRB 200 00 2552

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COLLINS

PESO KG

PORTO**VEETTORE:** ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Finne

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

Printed on 10/10/10

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

1) Solo in caso di illiquida in ammissione della certificazione fiscale. 2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

de

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL.

in center

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁰¹

- 01 (voo) valore impatto
- 01 (voo) situazione
- 01 (voo) regolamento di passione

pus SSR

ASPETTO ESTERIORE DEL BENI

NL COLL

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**Úra e data del ritiro**

Finger

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

WYATT

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIATION

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO _____

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 o successive modificazioni.

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500.

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono:

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

Prot. 16312/UT

Taranto lì 06.10.2016

Lavoro n. 411/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITÀ MOTORE.
CIG Z741B7933B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 14027/UT del 29.09.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 491 DEL 29.08.2016 per "FUMO BIANCO ALLO SCARICO";
- b. il preventivo, pervenuto in data 05.10.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.711,95 + IVA, di cui € 580,00 per la manodopera, ed € 3.131,95 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento: € 3.711,95 + IVA** di cui € 580,00 per la manodopera, ed € 3.131,95 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE


Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana Il 05.10.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 272 XG - Soc. 552

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
3	tubo impianto gas	504119989	55,07	40%	99,12
1	valvola impianto gas	8024222	957,21	40%	574,33
1	attuatore impianto gas	504085470	1.368,97	40%	821,38
1	regolatore di pressione gas	504224810	2.652,37	40%	1.591,42
5	raccordo impianto gas	504074831	15,24	40%	45,70
Totale netto ricambi					3.131,95

LAVORAZIONE

Lavoro con smontaggio generale impianto alimentazione e
iniezione gas, tubazioni, elettroiniettori, regolatore, condotto
di aspirazione, misuratore, valvola a gas, centraline e cavi:
ripristino impianto di iniezione/alimentazione con regolazione
centraline mandata gas:
ore lavorative 29 x 20,00

AMAT
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

16262
05 OTT. 2016

AG Amministratore Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DI Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UP Appalti / Contratti ☐
CM Commercialista / Marketing ☐
CB Contabile Bilancio ☐
ES Esattore / Soste ☐
IS Informatico / Statistica ☐
MT Manutenzione / Tecnica ☐
UR Risorse Umane ☐
AC Azioni Co. PARR. SINDACATO ☐
RG Ufficio Ragioneria ☐
SQ Staff Qualità ☐

580,00

3.711,95

+ IVA 22%

Prot. 14027/UT

Taranto lì 29.08.2016

Spett.le

ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: Bus Az 552. - Richiesta di preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 13967 del 26.08.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro tre giorni decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 491 del 29.08.2016), preventivo di spesa inerente il bus in oggetto inviato per la seguente avaria: "FUMO BIANCO ALLO SCARICO"

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

- a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:
 - n° di riferimento da catalogo;
 - denominazione;
 - prezzo di listino;
 - sconto commerciale da applicare;
 - prezzo netto;
 - costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;
- b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;
- c. il costo orario della manodopera;
- d. il costo totale per manodopera;
- e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica

.....


RAPPORTO VERIFICA TRASMISSIONE

ORA : 18/03/2010 23:52
NOME :
FAX :
TEL :
SER.# : G2J921775

DATA,ORA	18/03 23:51
FAX N./NOME	00831813578
DURATA	00:00:24
PAGINE	01
RISULT	OK
MODO	FOTO
	ECM

AmAt

75 762



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 08/08/2016
		Numero 38.875
Data registrazione: 08/08/2016 05:15:36	Autobus 0552	
	Autista PIERRI FRANCESCO	
Località avaria: DEP		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA FUMO BIANCO		
Intervento eseguito: <u>MOTO IN MOTO, MOTORE NON REGOLARE</u> <u>DAL SUBO DI JENRICO PER FUMO BIANCO</u>		
Operatori: <u>CRCRAR MANROVITO.</u>		
Data e ora restituzione esercizio: <u>08-08-2016</u>		

DA INVIARE FUDU

ANDRUW

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 453 pagina n. 1	DEL 07.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	<u>RICAMBI</u>		
1	kits pinza freni post. sx	2996363	1.777,52
1	serie pattini freno post.	2995552	458,82
1	kits indicatori di usura	2995553	141,82
1	cilindro freni post. sx	42546254	555,07
	totale netto ricambi		2.933,23
	<u>LAVORAZIONI</u>		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. dx e sx per revisione generale freni: sostituzione pinza freno post. sx: sostituzione pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza post. dx: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni impianto aria: ore lavorative 4 x 20,00		80,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

[illegible]

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 453 pagina n. 2	DEL 07.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	Lavoro di riparazione carrozzeria parte posteriore con stacco e riattacco cantonale posteriore dx: riparazione cantonale con applicazione vetroresina: eliminazione ammaccature presenti sul pannello di chiusura post. dx e pannello post. sx con eliminazione punti di ruggine presenti, stuccatura, spianatura e verniciatura: eliminazione ammaccature presenti sulla fiancata post. lato sx e cantonale paraurti post. sx, stuccatura, spianatura e verniciatura parti lavorate: sistemazione chiusura cofano post. con schiodatura cerniere ed addrizzatura staffe sostegno: riparazione pannello vano batteria con addrizzatura staffe di sostegno e relativa inquadratura: ore lavorative 29 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 18266/UT del 04.11.2016 Lavoro n. 445/ 2016 CIG. - Z3E1BDBEE8	580,00 95,00 45,00	
N. RIC. DATA DI REGISTR. N. IVA 27497 05/12/16 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.028,23	22%	886,21		4.073,23
45,00	es: iva art. 15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				886,21
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.959,44

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



E-mail: andriuf.meccanica@libero.it



**RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.**

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 453 pagina n. 1	DEL 07.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 218 XG Soc. 535	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	<u>RICAMBI</u>		
1	kits pinza freni post. sx	2996363	1.777,52
1	serie pattini freno post.	2995552	458,82
1	kits indicatori di usura	2995553	141,82
1	cilindro freni post. sx	42546254	555,07
	totale netto ricambi		2.933,23
	<u>LAVORAZIONI</u>		
	Lavoro totale, stacco e riattacco ruote post. dx e sx per revisione generale freni: sostituzione pinza freno post. sx: sostituzione pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza post. dx: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni impianto aria: ore lavorative 4 x 20,00		80,00

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

[illegible]

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE -
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 453 pagina n. 2	DEL 07.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano		TARGA CX 218 XG Soc. 535

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	Lavoro di riparazione carrozzeria parte posteriore con stacco e riattacco cantonale posteriore dx: riparazione cantonale con applicazione vetroresina: eliminazione ammaccature presenti sul pannello di chiusura post. dx e pannello post. sx con eliminazione punti di ruggine presenti, stuccatura, spianatura e verniciatura: eliminazione ammaccature presenti sulla fiancata post. lato sx e cantonale paraurti post. sx, stuccatura, spianatura e verniciatura parti lavorate: sistemazione chiusura cofano post. con schiodatura cerniere ed addrizzatura staffe sostegno: riparazione pannello vano batteria con addrizzatura staffe di sostegno e relativa inquadratura: ore lavorative 29 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1973) VS/ORDINE Prot. 18266/UT del 04.11.2016 Lavoro n. 445/ 2016 CIG. - Z3E1BDBEE8	580,00 95,00 45,00	
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977 N. RIC. _____ N. IVA 27797 DATA DI REGIST. 05/12/16			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.028,23	22%	886,21		4.073,23
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				886,21
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.959,44

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 06 DIC. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05.05.2017 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 20 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 535

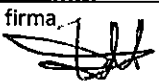
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

53547814

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	☒			NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	☒	609	28/10/2016	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18142	03/11/2016	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18266	04/11/2016	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	☒	205	03/11/16	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	☒	206	03/11/16	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	☒			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)	SI				
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20 GEN. 2017	Note: MARIA PA		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 453	Data fattura: 07.11.2016	Importo: 4.043,23
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 GEN. 2017	

Prot. 18266/UT

Taranto lì 04.11.2016

Lavoro n. 445/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 535 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.
CIG Z3E1BDBEEB

Visto che:

- a. Cond.d.t 609 del 29.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**PRECOLLAUDO E COLLAUDO**";
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.11.2016, assunti al prot. 18142 del 03.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 4.028,23 + IVA, di cui € 1.095,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.933,23 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.028,23 + IVA, di cui € 1.095,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.933,23 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale € 4.073,23 + IVA (di cui € 4.028,23 + IVA ed € 45,00 esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP

Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

ANDRIUOLO MECCANICA SRL

Sede Legale Via Santa Cesarea n.9

Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.

72021 Francavilla Fontana (Br)

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

206 del 03-11-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Anat spa

Via C. Battisti 65X

IDEM

TRASPORTO

CASUALE DEL TRASPORTO

S. ORD. N. 1

DEL

Ricarichi usati Sostituiti su Bus 525

125

conto

a credito

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (€)

01 (000) Pinda fæuo

01 (000) Serie pallini fæuo

01 (000) Cilindro fæuo

01 (000) fuit spie

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Scoti

N. COLLI

04

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900031116

FIRMA DEL CONCEDENTE

ANNOTAZIONE - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSARIO

Attenzione

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*): _____

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*): _____

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIILLO MECCANICA SRL
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.03.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

205

del

03-11-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Sucel spa
 Via C. Battisti 657
TRASUTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

Adobus Raruto

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) Adobus Raruto 4° 28535
 Torpato CX218V4

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A vista

N. COLLI

01

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ura e data del ritiro

Firme

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 031116

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione: L. 13-4-79 N. 298 - AUTOTRASPORTO OCCASIONALE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTORICALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 535 - COLLAUDO E RECOLLAUDO)

Il giorno 03/11/16 , alle ore 9:00 , presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" Prot. 18266/16 del 04/11/16 .

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

(Area vuota con linee puntate per osservazioni)

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ POSITIVO

☐ NEGATIVO

Il Rappresentante dell'AMAT

(Firma)

Il Rappresentante della ditta

(Firma)

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	KIT PINZA FRENO POST. SX	1	1.777,52	X	
2	SERIE PARTINI FRENO POST.	1	458,82	X	
3	KIT INDICATORE USURA	1	141,82	X	
4	CAUNDO FRENO POST. SX	1	555,07	X	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 02.11.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C. Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 218 XG - Soc. 535

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits pinza freno post. sx	2996363	2.962,53	40%	1.777,52
1	serie pattini freno post.	2995552	764,70	40%	458,82
1	Kits indicatori usura	2995553	236,37	40%	141,82
1	Cilindro freno post. sx	42546254	925,12	40%	555,07

Totale netto ricambi

2.933,23

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori dx e sx per
revisione generale freni : sostituzione pinza freno post. sx:
sostituzione pattini freno: lubrificazione e schiodatura pinza
post. dx:
ore lavorative 8 x 20,00

Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie
raccorderia da tubazioni: : taratura impianto pneumatico con
livellamento sospensioni:
ore lavor. 4 x 20,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio

Amat
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 181/2
del 03 NOV. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
QA	Appalti / Contratti	☐
QM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esigibilità / Sesta	☐
ISI	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
UR	Ricerche Unione	☐
UAC	Ufficio Amministrativo, SINTESI	☐
RAG	Ufficio Regionale	☐
STO	Staff Qualità	☐

160,00

80,00

100,00

sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

Lavoro di riparazione carrozzeria parte posteriore con stacco e riattacco
cantonale post. dx; .riparazione cantonale con applicazione in vetroresina :
eliminazione ammaccature presenti sul pannello di chiusura posteriore dx e
pannello posteriore sx con eliminazione punti di ruggine presenti con stuccatura
spianatura e verniciatura.Eliminazione ammaccature sulla fiancata posteriore lato
sx e cantonale paraurti post sx con stuccatura spianatura e verniciatura delle parti
lavorate:Sistemazione chiusura cofano posteriore con schiodatura cerniere
e addrizzatura staffe di sostegno.Riparazione pannello
vano batteria con addrizzature staffe di sostegno e inquadatura.
ore lavorative 29 x 20,00

580,00

Revisione annuale mctc

95,00

4.028,23

+ IVA 22%

**VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)**

45,00



77814



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 31/10/2016 Numero 40.939
Data registrazione: 31/10/2016 10:05:38	Autobus 0535 Autista ANNESE -AMEDEO	
Località avaria: DEP.		
inserita da: DI PONZIO CATALDO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

INVIATA AD ANDRIUO PER COLAUDO METC

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
454
pagina n.1

DEL
07.11.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	RICAMBI		
1	elettrovalvola sospensioni post.	99490676	1.065,23
1	valvola a relais	42125234	120,64
3	valvole presa aria	4849171	51,60
1	valvola pneumatica sospensioni	98434798	122,57
	totale netto ricambi		1.360,04
	LAVORAZIONI		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 10 x 20,00		200,00
	lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impianto sospensioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio siste		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Autocarro per la mobilità nell'area di Taranto
Prod. n. 18724
10 NOV. 2016
del
AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commercio / Marketing
UCB Compravendite / Servizi
UES Esercizio / Supporto
UIS Informatica / Statistica
UIT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UAG Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
RAG Ufficio Ragioneria
STQ Staff Qualità

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
454
pagina n.2

DEL
07.11.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ma comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni: ore lavorative 6 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15.n.3 DPR 633/1973)	120,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 18265/UT del 04.11.2016 Lavoro n. 446/ 2016 CIG. - Z8A1BDBDD5		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.055,04	22%	452,11		2.100,04
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				452,11
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.552,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.

N. IVA 2741

DATA DI REGISTR. 28/11/16

	FATTURA	DATA	BUS
	454	07/11/2016	552
54020001	1.360,04		
54030001	0,00		
55290001	695,00		
66060008	0,00		
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
		Z8A1BDBDD5	CIG
		21257	COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	2.055,04	IMPON.22%	
	2.055,04	TOT.IMPON.	
	2.100,04	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	452,11	IMPOSTA	
	2.552,15	TOTALE FT.	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 454 pagina n.1	DEL 07.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 272 XG Soc. 552	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPOSTA	ALIQ.
RICAMBI			
1	elettrovalvola sospensioni post.	99490676	1.065,23
1	valvola a relais	42125234	120,64
3	valvole presa aria	4849171	51,60
1	valvola pneumatica sospensioni	98434798	122,57
totale netto ricambi			1.360,04
LAVORAZIONI			
Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post. ore lavorative 10 x 20,00			200,00
lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impien- to sospensioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni: ore lavorative 8 x 20,00			160,00
ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antios. ore lavorative 6 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio siste			120,00

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



Assistenza per la clientela nell'area di Taranto

del 10 NOV. 2016

Pr. n. 18724

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Apporti / Controlli
UCM Commercio e Marketing
UCB Contabilità Spazio
UES Esercizio / Servizi
UIS Informatica / Sistemi
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
UMG Affari Gen. P.P.R. SWISTRIP
RAG Ufficio Ragioneria
STO Stati Obblighi

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determin. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

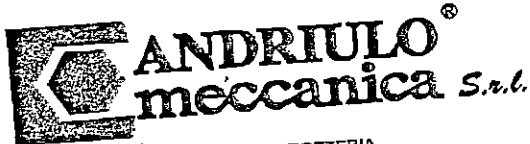
NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
454
pagina n.2

DEL
07.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

ANTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 272 XG
Soc. 552

QUANTITÀ DESCRIZIONE

ma comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con
eliminazione perdite:
verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni:
ore lavorative 6 x 20,00
revisione annuale mctc
Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15.n.3 DPR 633/1973)

120,00

95,00

45,00

VS/ORDINE Prot. 18265/UT del 04.11.2016
Lavoro n. 446/ 2016
CIG. - Z8A1BDBDD5

pagamento fattura con bonifico bancario
Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana
IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977

IMPONIBILE	2.055,04	22%	452,11	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	45,00	es.iva art.15			2.100,04
				TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
					452,11
				TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
					2.552,15

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA

PAGAMENTO

In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo
di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2741
DATA DI REGISTRAZIONE 28/11/16

28/11/2016

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA 28 NOV. 2016 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA 05-05-2014 FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

20 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 20 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

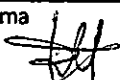
AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: _____

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina					
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	C	497	29/08/16	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18240	03/11/16	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18265	06/11/16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	C	202	03/11/16	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	203	03/11/16	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 20 GEN. 2017	Note: Y.P.		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 454	Data fattura: 07/11/2016	Importo: 2.700,04
-----------------------	------------------	--------------------------	-------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 GEN. 2017
---------------------	---	----------------------

ANDRIULO MECCANICA SRL
Sede Legale: Via Santa Cesarea n 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

(D.d.t)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

de

☐ vettore

☒ cedente

 cessionario

LUGO DI DESTINAZIONE

Amari spa
Via C. Battisti 657

1574

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEF

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO™

1 (000)	0000000000
1 (000)	0000000000
1 (000)	0000000000

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

N. COPI

PESO KG

PORTO

VETTORE: ditta, domicilio o residenza**Orà e data del ritiro**

Firmen

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente
cessionari

09006344 16

FIRMA DEL CONDUCENTE:

ANNOTAZIONE - VARIATION

NUMERO PROGRESSIVE

Firma del Dessnario

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Attenzione: **DIR. FORNITURA CAMBIO**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 558 - COLLAUDO E RECOLLAUDO)

Il giorno **02/11/16**, alle ore **9:00**, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" Prot. 18255/17 del **04/11/16**.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. **GIUSEPPE ANDRIULO**

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

RISULTATO CONFORME ALL'ORDINE.

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

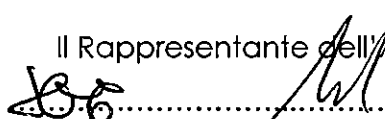
a	b	c	d	e	
Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	ELETTROVALVOLA SOSP. POST.	1	1065,23	X	
2	VALVOLA A RELAIS	1	120,64	X	
3	VALVOLA PNEUMATICA SOSP.	1	122,57	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

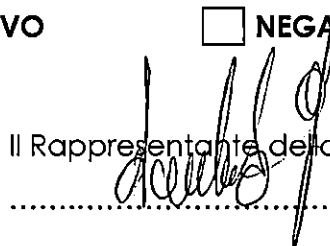
☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT



Il Rappresentante della ditta





Prot. 18265/UT

Taranto lì 04.11.2016

Lavoro n. 446/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 552 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

CIG Z8A1BDBDD5

Visto che:

- a. Con d.d.t 491 del 29.08.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**FUMO BIANCO**"; lavoro effettuato con ordine nr. 16312/UT per un importo di € 3.711,95 + IVA.
- b. In occasione della su citata lavorazione, si è reso necessario effettuare il **COLLAUDO**, per tanto vi è stato chiesto di formulare preventivo di spesa;
- c. il preventivo, pervenuto in data 02.11.2016, assunti al prot. 18240 del 03.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.055,04 + IVA, di cui € 695,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.360,04 per i ricambi occorrenti + **VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
- d. **costo dell'intervento: € 2.055,04 + IVA**, di cui € 695,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.360,04 per i ricambi occorrenti + **VERSAMENTO MCTC € 45,00** (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
Totale **€ 2.100,04 + IVA** (di cui **€ 2.055,04 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Mathecchia

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 02.11.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 272 XG - Soc. 552

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
RICAMBI					
1	elettrovalvola sospensioni post.	99490676	1.775,38	40%	1.065,23
1	valvola a relais	42125234	201,06	40%	120,64
3	valvole presa aria	4849171	28,66	40%	51,60
1	valvola pneumatica sospensioni	98434798	204,28	40%	122,57
Totale netto ricambi					1.360,04

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post.:
ore lavor. 10 x 20,00 200,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impianto sospensioni: taratura pressione impianto pneumatico: livellamento sospensioni
ore lavor. 8 x 20,00 160,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 6 x 20,00 120,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni
ore lavorative 6 x 20,00 120,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

del 03 NOV. 2016

AD Amm.re Delegato ☐
DG Direttore Generale ☐
DA Direttore Amministrativo ☐
DT Direttore Tecnico ☐
UAP Appalti / Contratti ☐
UCM Commerciale / Marketing ☐
UCB Contabilità Bilancio ☐
UES Esercizio / Sosta ☐
UIS Informatica / Statistica ☐
UMT Manutenzione / Tecnica ☐
URU Risorse Umane ☐
UAG Ass. Con. D.P.R. SINISTRI ☐
RAG Ufficio Ragioneria ☐
STO Staff Qualità ☐

* Revisione annuale mctc	95,00
--------------------------	-------

	2.055,04
+ IVA 22%	

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00
--	-------

ANDRIUOLO MECCANICA S.R.L.
Sede Legale: Via San'Albino, 19
Stabilimento: Viale dell'Industria 21
72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 202

del 03-11-16

a mezzo:

 vettore

☒ cedente☐ **cessionario**

AMAT spa
Via C. Battisti 657

LUNGO DI DESTINAZIONE

105人

CASIMIRO TRASPORTO

CASALINO DEL TRASPORTO
Roberto Ripardito

VS. DRD. N.

DEF

☐ In centre

 a salin

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (misura e qualità)	IMPORTO
01 (uno)	Autobus URBANO	2552

ADDRESS: ENTERED ON THE FORM

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
A vista

N. COLL.

PESO KG

PORTO

€ ~~TONGUE~~

100-443887-100

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESSIGNATARI

€ Utilizzare il rotolo per i centosimi di Euro.

€ Utilizzare il rotolo per i centesimi di Euro.
made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

CEDEnte: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

OFF. MECCANICA

FRANCESCO F.

3.1

CAUSALE DEL TRASPORTO

COMPLESSIONE

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

QUANTITÀ

BUS

552 A FURTO BIANCO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

VEITORE: Ditta, Domicilio o Residenza

N. COLLI

PESO KG

PORTO

TOTALE €

FIRMA

DATA E ORA DEL RITIRO

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

29/08/16

ORA

11/00

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

NUMERO PROGRESSIVO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.
(2) Ai sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/97 e successive modificazioni.

Bufetti

6512D3033 (a)

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 401 del 29/08/16

a mezzo:

☐ vettore

☒ cedente

☒ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

IDEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

IMPORTO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO 9002

VISION 2000

Prot. n.

Amat
Accordo per la mobilità nell'area di Taranto

19056

del 16 NOV. 2016

FATTURA
467
pagina n.1

DEL
14.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 351 RJ
Soc. 478

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti / Contratti
UCM Commerciale / Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sostit.
US Informatica / Statistica
UMT Manutenzione / Tecnica
URU Risorse Umane
PPRR SINISTRI
Ragioneria
Stato Qualità

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
RICAMBI		
1	valvola aria distributrice post. dx	8167404
1	cilindro freni post.	99458093
1	leva bloccaggio post. dx	42536274
2	valvola luci est.	18160290
15	lit liquido radiatore	Parafiu
	totale netto ricambi	1.374,63
LAVORAZIONI		
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze freno ant.: sostituzione leva bloccaggio post ore lavorative 7 x 20,00	140,00
	Lavoro di riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria post. dx e cilindro freni per sostituzione: controllo e serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio siste	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 467 pagina n.2	DEL 14.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 351 RJ Soc. 478	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ma comando apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00 Lavoro di stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento radiatore intercooler, tubazioni idrauliche e di raffreddamento, gruppo pompe: eliminazione perdita acqua da radiatore con saldatura parte danneggiata: ore lavorative 22 x 20,00 revisione annuale mcto Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 440,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 18518/UT del 08.11.2016 Lavoro n. 456/ 2016 CIG. - Z081BE861B		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC.	N. IVA 2792
		DATA DI REGISTR. 05/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.349,63	22%	516,92		2.394,63
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				516,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.911,55
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 467 pagina n.2	DEL 14.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 351 RJ Soc. 478	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALQ.
	ma comando apertura: verifica tubazioni aria impianto ore lavorative 4 x 20,00 Lavoro di stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento radiatore intercooler, tubazioni idrauliche e di raffreddamento, gruppo pompe: eliminazione perdita acqua da radiatore con saldatura parte danneggiata: ore lavorative 22 x 20,00 revisione annuale mctc Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	80,00 440,00 95,00 45,00	
	VS/ORDINE Prot. 18518/UT del 08.11.2016 Lavoro n. 456/ 2016 CIG. - Z081BE861B		
	pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
		N. RIC. _____	N. IVA 2792
		DATA DI REGISTRA. 05/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
2.349,63	22%	516,92		2.394,63
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				516,92
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				2.911,55
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

06 DIC 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



CERTIFICATO
UNI-EN-ISO 9002
VISION 2000

19086

16 NOV. 2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 351 RJ Soc. 478
------------------------	--------------------------------

P.L. 00146330733

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciante / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostà	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzioni / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
USC	Affari Soc. PRER. SINISTRI	☐
ALB	Logistica	☐
STG	Sist. Qualità	☐

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO
	<u>RICAMBI</u>	
1	valvola aria distributrice post. dx 8167404	362,56
1	cilindro freni post. 99458093	500,53
1	leva bloccaggio post. dx 42536274	429,94
2	valvola luci est. 18160290	21,60
15	lit liquido radiatore Parafu	60,00
	totale netto ricambi	1.374,63
	<u>LAVORAZIONI</u>	
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento pinze freno ant.: sostituzione leva bloccaggio post ore lavorative 7 x 20,00	140,00
	Lavoro di riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco valvola aria post. dx e cilindro freni per sostituzione: controllo e serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico e livellamento sospensioni: ore lavorative 6 x 20,00	120,00
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossid. ore lavorative 5 x 20,00	100,00
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio siste	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 448

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

448 77 960

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O			NO ✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	618	4/11/2016	SI ✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)	SI	C	18276	4/11/16	NO ✓
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18456	4/11/2016	SI ✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	18518	8/11/16	SI ✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	210	10/11/16	SI ✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	209	10/11/16	SI ✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			SI ✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		14/11/2016			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 467	Data fattura: 14/11/2016	Importo: 2394,63 €
-----------------------	------------------	--------------------------	--------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma	Data
		20 GEN. 2017

Prot. 18518/UT

Taranto lì 08.11.2016

Lavoro n. 456/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 478 - Ordine di esecuzione dei lavori di PRECOLLAUDO E COLLAUDO.

CIG 7081BE861B

Visto che:

- a. con nota AMAT prot. 18276/UT del 04.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi con d.d.t 618 DEL 04.11.2016 per "COLLAUDO".
- b. il preventivo, pervenuto in data 07.11.2016, assunti al prot. 18456 del 07.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 2.349,63 + IVA, di cui € 975,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.374,63 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 2.349,63 + IVA, di cui € 975,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 1.374,63 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Totale € 2.394,63 + IVA (di cui € 2.349,63 + IVA ed **€ 45.00** esente IVA);

1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o AmAt a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

 DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

Mod. 3/2015 - AT

"Ordine di esecuzione dei lavori"

Data: 13/7/2015

Rev. 01

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 478 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 10/11/16, alle ore 09:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.18518/UT del 08.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE DEI LAVORAZIONI, IL COLLAUDO HA
AVUTO ESITO NEGATIVO (DA RIPETERE).

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]
ANDRIULO MECCANICA S.R.L.

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	Cilindro freno	1	500,53	X	
2	Valvola	1	362,56	X	
3	leva	1	429,94	X	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

ANIMULO MECCANICA S.R.L.

Prot. 18276/UT

Taranto lì 04.11.2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)

Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 478 - Richiesta preventivo lavori (autorizzata con nota prot. 17536 del 25.10.2016).

Con la presente si chiede di produrre, entro **tre** giorni lavorativi (escluso il sabato) decorrenti dalla data di consegna del bus (coincidente con quella riportata nel D.D.T. n. 618 del 04.11.2016), preventivo di spesa inerente l'intervento di riparazione occorrente per l'eliminazione dell'anomalia di funzionamento consistente in "COLLAUDO E PRECOLLAUDO".

Il preventivo da produrre dovrà contenere:

a. l'elencazione dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione, con l'indicazione di:

- n° di riferimento da catalogo;
- denominazione;
- prezzo di listino;
- sconto commerciale da applicare;
- prezzo netto;
- costo complessivo dei ricambi dei quali è prevista la sostituzione;

b. il n° delle ore occorrenti per manodopera;

c. il costo orario della manodopera;

d. il costo totale per manodopera;

e. il costo totale dell'intervento (manodopera + ricambi) + IVA

Ulteriori condizioni da rispettare:

- A. penale in caso di ritardata consegna del preventivo: € 50,00/gg per i primi 3 giorni, decorsi i quali l'azienda deciderà l'affidamento dell'intervento ad altro soggetto, con addebito dei costi connessi al trasferimento del veicolo;
- B. garanzia sull'intervento: 1 anno;
- C. penali per ritardata consegna del veicolo rispetto alla data indicata nell'ordine dei lavori: pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso.

Il Capo Unità Tecnica
Ing. Pellicoro Domenico

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Francavilla Fontana li 07.11.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Prot. n. **18456**
del **07 NOV. 2016**

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 351 RJ - Soc. 478
Vs/richiesta prot. 18276/UT

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	valvola aria distributrice post dx	8167404	604,27	40%	362,56
1	cilindro freni post. dx	99458093	834,22	40%	500,53
1	leva bloccaggio post. dx	42536274	716,57	40%	429,94
2	valvola luci est.	18160290	18,00	40%	21,60
15	lit liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi

1.374,63

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per
verifica e controllo: lubrificazione e schiodatura pistoncini di
scorrimento pinze freno anteriori : sostituzione leva bloccaggio
post. dx:
ore lavorative 7 x 20,00

140,00

Lavoro di riparazione impianto pneumatico con stacco e riattacco
Valvola aria post. dx e cilindro freni per sostituzione: :
controllo e serraggio varie raccorderia da tubazioni: :
taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni:
ore lavor. 6 x 20,00

120,00

Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione
cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 5 x 20,00

100,00

Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

Lavoro di stacco e riattacco radiatore acqua di raffreddamento,
radiatore intercooler, tubazioni idrauliche e di raffreddamento, gruppo
pompe : eliminazione perdita acqua da radiatore con saldatura parte
danneggiata:
ore lavorative 22 x 20,00

440,00

Revisione annuale mctc

95,00

2.349,63

+ IVA 22%

· VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIUOLO MECCANICA SRL
 Sede Legale Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 210del 10-11-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

SRAT spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

TSR suio
Autobus collaudato

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (1000) Autobus ORB 200
no AZ 478
terzo CD351RS

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

5 vici01

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONSIGLIERE

FIRMA DEL CESSARIO

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

Attenzione:

PER AUTOTRASPORTO OCCASIONALE

8 4 5 0 9 5 2 8 1 0 : AVI.9

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORICALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

ANDRIELO MECCANICA SRL

Sede Legale: Via Santa Cesarea 113

**Stabilimento: Viale dell'Industria 2.1
72021 Francavilla Fontana (Br)**

P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N

de

a mezzo:

 vettore

☒ cedente

☐ **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

A MAT SpA

Via C. Battisti 686

TRAUTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEA

CASO DEL TRASPORTO

VS. OPD, N.

☐ in center

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ¹

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI, misura e qualità
01	TONO CILINDRO RO F.FENO

o) (v) Vektor

ol (uno) Leva

ASPETTO ESTERIORE DEL BEN

NL CORLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

AVISTA

01

Orario e data del ritiro

Firme:

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

ප්‍රවේශය

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTATION - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL DESIGNARIO

€ Utilizzare il retino per i centesimi di Euro.

made in Indonesia - Importato da A.N.S. International s.r.l. Mozzate (CO) - www.nikoffice.it

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale. (2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D.P.R. 441/87 e successive modificazioni.

Attenzione: **ATTENZIONE**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFICA** e non producono involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



77940



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 04/11/2016 Numero 41.054
Data registrazione: 04/11/2016 08:37:34	Autobus 0478 Autista PAURINI -GREGORIO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____ Data e ora restituzione esercizio: _____		

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI-EN-ISO-9002

VISIONE

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prod. n.

1916h

FATTURA
469
pagina n. 1

DEL
17.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

del 17 NOV. 2016

- AD Amm.re Delegato ☐
- DG Direttore Generale ☐
- DA Direttore Amministrativo ☐
- DT Direttore Tecnico ☐
- UAP Appalti / Contratti ☐
- UCM Commerciale / Marketing ☐
- UCB Contabilità Bilancio ☐
- UES Esercizio / Sost. ☐
- UIS Informatica / Statistica ☐
- URS Manutenzione / Tecnica ☐
- URU Risorse Umane ☐
- HAC Affari Gen. PP.RR. SINISTRA ☐
- RAE Ufficio Ragioneria ☐
- STO Staff Qualità ☐

AUTOMEZZO:

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 349 RJ
Soc. 476

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO
RICAMBI		
1	kits dischi freno anteriori 93161407	885,55
1	serie pattini freno ant. 42536301	417,41
2	anello tenuta anteriore 7185250	54,64
2	boccola perno oliva post. dx/sx 42532165	133,46
2	kits revisione perno ganasce post. 93161935	379,88
1	leva registro freni post. sx 52436275	315,08
1	valvola distributore aria post. 8167404	362,56
1	trasformatore luci int. 42562610	240,96
totale netto ricambi		2.789,24
LAVORAZIONI		
Revisione generale freni ant con stacco e riattacco ruote, dischi pattini e pinze freno: sostituzione dischi e pattini freno: lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze: pulizia delle parti ore lavorative 8 x 20,00		160,00
Revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce e perni oliva: tornitura n. 2 tamburi posteriori: revisione kits alberi perni oliva dx e sx: carteggiatura ferodi: ore lavorative 8 x 20,00		160,00
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola distributrice		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 469 pagina n. 2	DEL 17.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 349 RJ Soc. 476	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	posteriore per sostituzione: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore: applicazione antiossidante su pannelli elettrici, cavi e connessioni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio sedili e tubolature corrimano: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 18937/UT del 15.11.2016 Lavoro n. 465/ 2016 CIG. - ZBF1C0496C Pagamento con bon.ban.- Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.544,24			3.589,24
45,00	es.iva art.15	779,73	
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			779,73
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			4.368,97

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2819
DATA DI REGISTR. 06/12/16	

	FATTURA	DATA	BUS
	469	17/11/2016	476
54020001	3.309,24		
54030001	140,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
		ZBF1C0496C	CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	3.544,24	IMPON.22%	
	3.544,24	TOT.IMPON.	
	3.589,24	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	779,73	IMPOSTA	
	4.368,97	TOTALE FT.	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Casarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813576

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN ISO 9002

VISIONE ~~4000~~ 1916
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

FATTURA
469
pagina n. 1

DEL
17.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

del 17 NOV 2016

AD Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DT Direttore Tecnico
UAP Appalti e Contratti
UCM Commercial e Marketing
UCB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Sistemi
URS Informatica / Statistica
URU Risorse Umane
URP Affari Gen. PP.PP. SINISTRA
URF Ufficio Ragioneria
URQ Staff Qualità

VEICOLI AUTOMOTORE

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CA 349 RJ
Soc. 476

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	Importo
RICAMBI			
1	kits dischi freno anteriori	93161407	885,55
1	serie pattini freno ant.	42536301	417,61
2	anello tenuta anteriore	7185250	54,64
2	boccola perno oliva post. dx/sx	42532165	133,46
2	kits revisione perno ganasce post.	93161935	379,88
1	leva registro freni post. sx	52436275	315,08
1	valvola distributore aria post.	8167404	362,56
1	trasformatore luci int.	42562610	240,96
totale netto ricambi			2.789,24
LAVORAZIONI			
Revisione generale freni ant con stacco e riattacco ruote, dischi pattini e pinze freno: sostituzione dischi e pattini freno: lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze: pulizia delle parti ore lavorative 8 x 20,00			160,00
Revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce e perni oliva: tornitura n. 2 tamburi posteriori: revisione kits alberi perni oliva dx e sx: carteggiatura ferodi: ore lavorative 8 x 20,00			160,00
Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvola distributrice			

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 16 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° del	
Conv. n° del	
Determ. A.D. n° del	
Delib. C.A. n° del	
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Delib. C.A. n. del	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-ENISO-9002
VISION 2000

FATTURA 469 pagina n. 2	DEL 17.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 349 RJ Soc. 476	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	IVA
	posteriore per sostituzione: taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema zione cavi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore: applicazione antiossidante su pannelli elettrici, cavi e connessioni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio sedili e tubolature corrimano: ore lavorative 3 x 20,00	60,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 18937/UT del 15.11.2016 Lavoro n. 465/ 2016 CIG. - ZBF1C0496C Pagamento con bon.ban.- Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
3.544,24		779,73		3.589,24
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				779,73
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				4.368,97

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC.	N. IVA 2814
DATA DI REGISTRAZIONE 06/12/16	

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 07 DIC. 2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 20 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 446

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

48131

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0			NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	636	12/11/2016	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	18888	14/11/2016	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	18937	15/11/2016	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	214	17/11/16	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	0	215	17/11/16	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			SI
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma	Data	Note:		
		20 GEN. 2017	H.P.		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 469	Data fattura: 17/11/2016	Importo: 3.589,24
NOTE:			
Capo Unità Tecnica:	firma	Data	
		20 GEN. 2017	

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 476 PRECOLLAUDO e COLLAUDO MTCT)

Il giorno 17/11/16, alle ore 10:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.18937/UT del 15.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Efforre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. ~~RODRIGUEZ~~ GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... LAVORO ESEGUITO COME DA ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

Pr.	Denominazione ricambio	Quantità	Costo	Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	SERIE DISCO FRENO	1	885,55	X	
2	SERIE PATTINO FRENO	1	417,11	X	
3	KIT REVISIONE FRENO POST.	2	316,57	X	
4	LEVA FRENO POST.	1	315,08	X	
5	VALVOLA ARIA	1	362,56	X	
6	TRASFORMATORE LUCI	1	240,96	X	
7					
8					
9					
10		Restituiti con DOT	215	17.11.16	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

10934

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819838 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana lì 14.11.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 349 RJ - Soc. 476

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	kits dischi freno ant.	93161407	1.475,92	40%	885,55
1	serie pattini freno ant.	42536301	695,18	40%	417,11
2	anello di tenuta ant.	7185250	45,53	40%	54,64
2	boccola perno oliva post. dx/sx	42532165	111,22	40%	133,46
2	kits revisione perno ganasce post.	93161935	316,57	40%	379,88
1	leva registro freni post. sx	52436275	525,13	40%	315,08
1	valvola distributore aria post.	8167404	604,27	40%	362,56
1	trasformatore luci int.	42562610	401,06	40%	240,96
Totale netto ricambi					2.789,24

LAVORAZIONE

- * Revisione generale freni ant. con stacco e riattacco ruore, dischi, pattini e pinze freno: sostituzione dischi e pattini freno: lubrificazione piste di scorrimento pistoncini pinze: pulizia generale delle parti: ore lavor. 8 x 20,00
- * Revisione freni posteriori con stacco e riattacco ruote, tamburi, ganasce e perni oliva : tornitura n. 2 tamburi posteriori: revisione kits alberi perni oliva dx e sx: carteggiatura ferodi : ore lavorative 8 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: : stacco e riattacco valvola distributrice

Assist
Assenza per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 18888
del 14 NOV. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DS	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
SA	Appalti / Contratti	☐
CCM	Commerciale / Marketing	☐
CCS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☐
AG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

160,00

160,00

posteriore per sostituzione : taratura impianto pneumatico con livellamento sospensioni: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
* Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche: sostituzione trasformatore: applicazione antiossidante su pannelli elettrici, cavi e connessioni: ore lavor. 5 x 20,00	100,00
* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto: ore lavor. 4 x 20,00	80,00
* Verifica tubolature interne attacco sedili e corrimano con serraggio bulloni di fissaggio sedili e tubolature corrimano: ore lavorative 3 x 20,00	60,00
* Revisione annuale mctc	95,00

+ IVA 22%	3.544,24
-----------	----------

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)	45,00
--	-------

Prot. 18937/UT

Taranto li 15.11.2016

Lavoro n. 465/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FRENI ANTERIORI - POSTERIORI E TELAIO PORTA POST. / COCCALDO

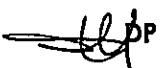
CIG ZBF1C0496C

Visto che: ^{636 R.M. 2016}

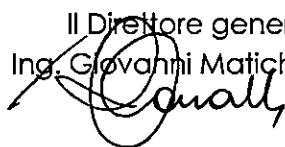
- a. con DDT ⁵¹¹ del ^{08.09.2016} è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**TELAIO PORTA POSTERIORE ROTTO**". **COCCALDO E RECOCALDO**
- b. il preventivo, pervenuto in data 14.11.2016, assunti al prot. 18888 del 14.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 3.544,24 + IVA, di cui € 755,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.789,24 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 3.544,24 + IVA, di cui € 755,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 2.789,24 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale **€ 3.589,24 + IVA** (di cui **€ 3.544,24 + IVA** ed **€ 45,00** esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia



ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o |
| ☐ prese in comodato; | ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRILLO MECCANICA S.R.L.
 Sede Legale Via Santa Cesarea n. 5
 Stabilimento: Viale dell'Industria 21
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 215del 17-11-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT spa
Via C. Battisti 657

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALTÀ DEL TRASPORTO

N. ORD. N°

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

Ricambi Frigoriferi sostituiti su Bras 476

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO (1)
01 (uno)	Serie Disco fango	
01 (uno)	Serie Paltini fango	
02 (due)	fil aisione egiziale fango post	
01 (uno)	Leva fango post.	
01 (uno)	Valvola aria	
01 (uno)	Trasformatore luci.	
		€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

Scolti01//

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0100171116

FIRMA DEL CONDUTTORE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica, **AUTORICALCANTE** Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 214del 17-11-16

a mezzo:

☐

vettore



cedente

☐

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

AMAT Spa
Via C. Battisti
657 TRAPANI

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐

in conto

☐

a saldo

Autobus Riparato

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO ⁽¹⁾01 (uno) Autobus URBANOno 21476Vergeto CD 349RS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista0111

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09.00 17/11/16

FIRMA DEL CEDENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione: **NON** AUTORIZZARE ALTRI

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTOGRAFICA**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AmAt

78 131



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 12/11/2016
		Numero 41.246
Data registrazione: 12/11/2016 09:19:18	Autobus 0476	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEP		
Inserita da: DE GIORGIO MICHELE		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

AmAt

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
470
pagina n.1

DEL
17.11.2016

Spett.
AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

*AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 226 XG
Soc. 550

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
2	pistone completo	2996838	515,94
2	canna cilindro	500054920	180,96
4	serie anelli pistone	2995640	356,80
1	kits anelli rasamento	2991511	66,70
6	kits cuscinetto biella	2995999	140,52
6	kits cuscinetto banco	2996968	244,50
1	serie guarnizioni motore con TC	500086138	540,00
1	filtro olio	2992544	59,78
1	kits revisione compressore	42549149	821,38
1	valvola turbina	42555364	164,28
24	kg olio motore	10W40	96,00
15	lt liquido radiatore	Paraflu	60,00
totale netto ricambi			3.246,86
LAVORAZIONE			
Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore: scomposizione complessivo motore con lavaggio in vasca di tutti i componenti: revisione motore con verifica organi interni e sostituzione di quelli fuori uso: esame metalloscopico albero motore: stacco e riattacco pannellatura alluminio posteriore vano			

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 470 pagina n.2	DEL 17.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	motore per saldatura piastra posteriore sostegno motore al telaio e saldatura mensola posteriore attacco supporto motore posteriore: ore lavorative 82 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 18040/UT del 02.11.2016 Lavoro n. 439/ 2016 CIG. - Z061BD46EA pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.640,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.886,86	22%	1.075,11		4.886,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.075,11
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.961,97

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI

IVECO ORIGINALI IVECO SPECIALISTICA ASSISTENZA NON-STOP (24 ORE) ASSISTENZA PREVENTIVA

N. RIC.	N. IVA 2841
DATA DI REGISTRAZIONE 09/12/16	

	FATTURA	DATA	BUS
54020001	1.201,44		
54030001	0,00		
55290001	0,00		
66060008	0,00		0,00
55290001	0,00		
AMMO	3.685,42		
			CIG
			COD.FORN
	3.685,42	IMPON.AMM.22%	
	1.201,44	IMPON.22%	
	4.886,86	TOT.IMPON.	
	4.886,86	TOTALE IMPONIBILE	
	0,00	ART.15	
	1.075,11	IMPOSTA	
	5.961,97	TOTALE FT.	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 470 pagina n.1	DEL 17.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALTO
	RICAMBI		
2	pistone completo	2996838	515,94
2	canna cilindro	500054920	180,96
4	serie anelli pistone	2995640	356,80
1	kits anelli rasamento	2991511	66,70
6	kits cuscinetto biella	2995999	140,52
6	kits cuscinetto banco	2996968	244,50
1	serie guarnizioni motore con TC	500086138	540,00
1	filtro olio	2992544	59,78
1	kits revisione compressore	42549149	821,38
1	valvola turbina	42555364	164,28
24	kg olio motore	10W40	96,00
15	lt liquido radiatore	Parafu	60,00
	LAVORAZIONE		
	Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore: scomposizione complessivo motore con lavaggio in vasca di tutti i componenti: revisione motore con verifica organi interni e sostituzione di quelli fuori uso: esame metalloscopico albero motore: stacco e riattacco pannellatura alluminio posteriore vano		
		totale netto ricambi	3.246,86

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 470 pagina n.2	DEL 17.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIC
	motore per saldatura piastra posteriore sostegno motore al telaio e saldatura mensola posteriore attacco supporto motore posteriore: ore lavorative 82 x 20,00 VS/ORDINE Prot. 18040/UT del 02.11.2016 Lavoro n. 439/ 2016 CIG. - Z061BD46EA pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977	1.640,00	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
4.886,86	22%	1.075,11		4.886,86
			TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				1.075,11
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				5.961,97
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ N. IVA 2847
DATA DI REGISTRAZIONE 09/12/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 09-01-2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05-05-2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale*	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 0 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 0 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: SSO

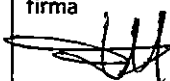
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

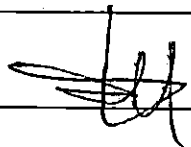
47589

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	Q			NO
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	Q	599	21-10-2016	SI
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	14964	02/11/2016	SI
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	Q	18040	02/11/2016	SI
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	Q	212	16-11-16	SI
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	Q	213	16-11-16	SI
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	Q			
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>470</u>	Data fattura: <u>14/11/2016</u>	Importo: <u>4.886,86</u>
-----------------------	-------------------------	---------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 20 GEN. 2017
---------------------	---	-----------------------------

Prot. 18040/UT

Taranto li 02.11.2016

Lavoro n. 439/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 550 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z061BD46EA

Visto che:

- a. Con d.d.t 599 del 21.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "TEMP. ALTA MOTORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.11.2016, assunto al prot. 17964 del 02.11.2016 indica il costo dell'intervento in € 4.886,86 + IVA, di cui € 1.640,00 per la sola manodopera ed € 3.246,86 per i ricambi occorrenti;
Tanto premesso, si emette **l'ordine di esecuzione dei lavori** alle seguenti condizioni:
 - c. **costo dell'intervento:** € 4.886,86 + IVA, di cui € 1.640,00 per la sola manodopera ed € 3.246,86 per i ricambi occorrenti;
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DF

**Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE**

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia

Prot. 18040/UT

Taranto li 02.11.2016

Lavoro n. 439/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 550 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE.
CIG Z061BD46EA

Visto che:

- a. Con d.d.t. 599 del 21.10.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "TEMP. ALTA MOTORE";
- b. il preventivo, pervenuto in data 02.11.2016, assunto al prot. 17964 del 02.11.2016 indica il costo dell'intervento in € 4.886,86 + IVA, di cui € 1.640,00 per la sola manodopera ed € 3.246,86 per i ricambi occorrenti;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 4.886,86 + IVA, di cui € 1.640,00 per la sola manodopera ed € 3.246,86 per i ricambi occorrenti;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 06 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.

DP


Si richiede conferma:
PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Marchecchia



Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 • D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 599 del 21/10/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

DIRTA ANDRIUKO
FRANCAVILLO (BR)

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI:

1DEM

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

[illegible]

N. COLLI

PESO KG

PORTO**TOTALE €****VEETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO**

FIRME

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente	
cessionario	

DATA	1	10	16	ORA	11	23
------	---	----	----	-----	----	----

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO ²⁰

FIRMA DEL CESSIONARIO

ATTENZIONE

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio, n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRILO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 506 del 21.12.1996

N.

213 del 16-11-16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT spa
 Via C. Battisti 654

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DE

TO CONTO

A. S. 100

TRASPORTO
 Ricambi di usuzati sostituiti su Baseco

QUANTITÀ	DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)	IMPORTO ⁽¹⁾
02 (due)	Pistone completo	
02 (due)	Canva Cilindro	
01 (uno)	Valvola motore	
01 (uno)	Kit Valv. compressore	
		€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

A vista

101

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09.00 16.11.16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

84705522010:AVI:9

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79 e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____

- ☐
☐
☐
☐

di sua proprietà;
da esso prodotte o vendute;
prese in comodato;
prese in locazione;

dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐
☐
☐
☐

da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
tenute in deposito in relazione al contratto
di deposito o un contratto di mandato
ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____

- ☐
☐

di sua proprietà;

- ☐

prese in comodato;

- ☐

prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

A. NIKOFF MECCANICA SRL
 Sede Legale Via Santa Cesarea n.9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N.

212

del

16/11/16

a mezzo:



vettore



cedente



cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Arist spa

Via C. Battisti 654

TRASPORTO

Autobus Riparato

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEM

CASUALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO⁹¹

01 (uno) Autobus Riparato
 NO AZ SSO
 Tarzato CX226X9

€ TOTALE

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

VEITTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

09.00 16/11/16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica **AUTORIGALCANTE**. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

8 A 5 0 5 2 2 1 0 : A V I . S

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500 -

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):
- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto |
| ☐ prese in comodato; | ☐ di deposito o un contratto di mandato |
| ☐ prese in locazione; | ☐ ad acquistare o a vendere. |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

- n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):
- | | | |
|--|---|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ prese in comodato; | ☐ prese in locazione. |
|--|---|--|

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 550 RIPRISTINO FUNZIONALITA' MOTORE)

Il giorno 17/11/16, alle ore 10:50, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.18040/UT del 02.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. G. ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

..... lavori eseguiti come da fattura

-) Eventuali osservazioni:

.....
.....
.....
.....

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	PISTONE COMPLETO	2	429,97	X	
2	CANNA CILINDRO	2	180,96	X	
3	GUARNIZIONE MOTORE	1	540,00	X	
4	KIT REV. COMPRESSORE	1	821,38	X	
5					
6					
7		consegnati con DDT 2/13			
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) **ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):**
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 31.10.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 226 XG az. 550

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	pistone completo	2996838	429,97	40%	515,94
2	canna cilindro	500054920	150,80	40%	180,96
4	serie anelli pistone	2995640	148,66	40%	356,80
1	kits anelli rasamento	2991511	111,17	40%	66,70
6	kits cuscinetto biella	2995999	39,03	40%	140,52
6	kits cuscinetto banco	2996968	67,92	40%	244,50
1	serie guarnizioni motore TC	500086138	900,00	40%	540,00
1	filtro olio	2992544	99,64	40%	59,78
1	kits revisione compressore	42549149	1.368,97	40%	821,38
1	valvola turbina	42555364	273,80	40%	164,28
24	kg olio motore	10W40	4,00	netto	96,00
15	lt liquido radiatore	Paraflu	4,00	netto	60,00

Totale netto ricambi **3.246,86**

LAVORAZIONE

Lavoro totale, stacco e riattacco complessivo motore:
scomposizione complessivo motore con lavaggio in
vasca di tutti i componenti: revisione motore con
verifica organi interni e sostituzione di quelli fuori uso:
esame metalloscopico albero motore:
stacco e riattacco pannellatura alluminio posteriore
vano motore per saldatura piastra posteriore sostegno motore
al telaio e saldatura mensola posteriore attacco supporto
motore posteriore
ore lavorative 82 x 20,00

Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n.

17964

del

02 NOV. 2016

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Servi. Qualità	☐

1.640,00

4.886,86

+ IVA 22%



77589



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 20/10/2016 Numero 40.709
Data registrazione: 20/10/2016 18:44:00	Autobus 0550 Autista BRUNELLI ANTONIO	
Località avaria: PONTE P.P.		
Inserita da: LUCCARELLI -CIRO		
AVARIA EBOLLIZIONE N.B (E RIENTRATA DIVERGE VOLTE IN EBOLLIZIONE)		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRULLO

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



* SISTEMA
 QUALITÀ
 * CERTIFICATO
 UNI-EN-ISO-9002
 VISION 2000

FATTURA 472	DEL 23.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO :		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CA 349 RJ Soc. 476	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALCO.
	LAVORAZIONI sistemazione pannello apri batteria con registrazione attacco cerniere con relativa schiodatura: registrazione portello post. con indirizzatura staffa di sostegno: ore lavorative 5 x 20,00 Lavoro di controllo e verifica impianto sbrinamento parabrezza con riparazione impianto elettrico velocità ventole: controllo dispositivo di riscaldamento con serraggio fascette ore lavorative 5 x 20,00	100,00 100,00	
Azienda per la mobilità nell'area: S Taranto Prot. n. <u>20703</u> VS/ORDINE Prot. 19422/UT del 22.11.2016 del <u>01 DIC. 2016</u> Lavoro n. 479/ 2016 CIG. - Z411C23308 - AD Amm.re Delegato ☐ - DG Direttore Generale ☐ - DA Direttore Amministrativo ☐ - DT Direttore Tecnico ☐ - UAP Appalti / Contratti ☐ - UCM Commerciale / Marketing ☐ - UCB Contabilità Bilancio ☐ - UES Esercizio / Sost. ☐ - UIS Informatica / Statistica ☐ - UMT Manutenzione / Tecnica ☐ - URU Risorse Umane ☒ - UAG Affari Gen. P.P.R.R. ☒ SISTEMI - RAG Ufficio Ragioneria ☐ pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
IMPONIBILE		STQ ☒ TASSE IMPOSTE	
200,00	22%	44,00	TOTALE IMPONIBILE IN EURO 200,00
			TOTALE IMPOSTA 44,00
			TOTALE DOCUMENTO 244,00
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.	

Daily Center

assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. N. IVA 2933
DATA DI REGISTR. 15/12/16

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



ANDRIULO®
meccanica S.r.l.

**RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.**

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 472		DEL 23.11.2016		Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733																									
AUTOMEZZO																													
TIPO Autobus Urbano		TARGA CA 349 RJ Soc. 476																											
QUANTITA' DESCRIZIONE IMPORTO ALIC																													
		LAVORAZIONI																											
		sistemazione pannello apri batteria con registrazione attacco cerniere con relativa schiodatura: registrazione portello post. con addrizzatura staffa di sostegno: ore lavorative 5 x 20,00		100,00																									
		Lavoro di controllo e verifica impianto sbrinamento parabrezza con riparazione impianto elettrico velocità ventole: controllo dispositivo di riscaldamento con serraggio fascette ore lavorative 5 x 20,00		100,00																									
		VS/ORDINE Prot. 19422/UT del 22.11.2016 Lavoro n. 479/ 2016 CIG. - Z411C23308 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto Prof. n. <u>20703</u> del <u>01 DIC. 2016</u> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr><td>AD Amm.re Delegato</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DG Direttore Generale</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DA Direttore Amministrativo</td><td>☐</td></tr> <tr><td>DT Direttore Tecnico</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAP Appalti / Contratti</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCM Commerciale / Marketing</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UCB Contabilità Bilancio</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UES Esercizio / Servizi</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UIS Informatica / Statistica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UMT Manutenzione / Tecnica</td><td>☐</td></tr> <tr><td>URU Risorse Umane</td><td>☐</td></tr> <tr><td>UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.</td><td>☐</td></tr> <tr><td>RAG Ufficio Raccomanda</td><td>☐</td></tr> <tr><td>STQ</td><td>☐</td></tr> </table>		AD Amm.re Delegato	☐	DG Direttore Generale	☐	DA Direttore Amministrativo	☐	DT Direttore Tecnico	☐	UAP Appalti / Contratti	☐	UCM Commerciale / Marketing	☐	UCB Contabilità Bilancio	☐	UES Esercizio / Servizi	☐	UIS Informatica / Statistica	☐	UMT Manutenzione / Tecnica	☐	URU Risorse Umane	☐	UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.	☐	RAG Ufficio Raccomanda	☐
AD Amm.re Delegato	☐																												
DG Direttore Generale	☐																												
DA Direttore Amministrativo	☐																												
DT Direttore Tecnico	☐																												
UAP Appalti / Contratti	☐																												
UCM Commerciale / Marketing	☐																												
UCB Contabilità Bilancio	☐																												
UES Esercizio / Servizi	☐																												
UIS Informatica / Statistica	☐																												
UMT Manutenzione / Tecnica	☐																												
URU Risorse Umane	☐																												
UAG Affari Gen. P.P.R.R. S.M.S.T.	☐																												
RAG Ufficio Raccomanda	☐																												
STQ	☐																												
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977																													
IMPONIBILE 200,00		22%		44,00																									
				<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>TOTALE IMPONIBILE</td> <td>TOTALE IMPONIBILE IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">200,00</td> </tr> <tr> <td>TOTALE IMPOSTA</td> <td>TOTALE IMPOSTA IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">44,00</td> </tr> <tr> <td>TOTALE DOCUMENTO</td> <td>TOTALE DOCUMENTO IN EURO</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">244,00</td> </tr> </table>		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO		200,00	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO		44,00	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO		244,00												
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO																												
	200,00																												
TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO																												
	44,00																												
TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO																												
	244,00																												
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA		PAGAMENTO		In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.																									

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



N. RIC. _____ | N. IVA 2933
DATA DI R. 15/12/16

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 DIC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-05-1015

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.

DATA 16 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA 16 GEN. 2017 FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

ANDRIÙLO MECCANICA SRL
 Sede Legale Via Santa Cesarea n 9
 Stabilimento Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1995

N.

217

del

22-11-16

a mezzo:

☐

vettore

☐

cedente

☐

cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

AMAT SPA
 Via G. Battisti
 657 TRASPORTO

LUOGO DI DESTINAZIONE

IDEL

CASUALE DI TRASPORTO

Autobus R. P. P. P.

VS. ORD. N.

DEL

☐

In conto

☐

a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (000) Autobus 01234567

0022 476

TRASPORTO CABAGERS

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Avista

N. COLLI

1

PESO KG

1

PORTO

1

€ TOTALE

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ura e data del ritiro

Firma

PORTO A MEZZO

cedente

cessionario

01234567

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica AUTOCALCANTE. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, è previsto nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

- Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 618 del 21/11/2016

☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

CESSIONARIO: Data, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA
D.F.S.D. ANDR. UCO
FRANCIVILLA (BR)

12EN

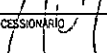
CAUSALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL

☐ in conto
☐ a saldo

[illegible]

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		N. COLLI	PESO KG	PORTO	TOTALE €
					
VETTORE: Ditta, Domicilio o Residenza		DATA E ORA DEL RITIRO			FIRME
Consegna o inizio trasporto a mezzo cedente cessionario		DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE	
		21/4/16	15.45		
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO		FIRMA DEL CESSIONARIO	
					

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricalcante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|---|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione.

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 476

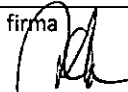
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78345

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	Si	0	78345	21.11.16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	Si	0	649	21.11.16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)					
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	Si	0	19422	22.11.16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	Si	0	217	22.11.16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	Si	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data	Note:		
		04.01.17			

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>472</u>	Data fattura: <u>23.11.16</u>	Importo: <u>200,00</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data
		16 GEN. 2017

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 476 RIPRISTINO IMP.ELETTRICO E VANO BATTERIA)

Il giorno 22/11/16, alle ore 11:30, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta JOLLY, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.19422/UT del 22.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORME ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prot. 19422/UT

Taranto li 22.11.2016

Lavoro n. 479/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 476 - Ordine di esecuzione dei lavori di RIPRISTINO IMPIANTO ELETTRICO E PANNELLO VANO BATTERIA.

CIG 7411C23308

Visto che:

- a. con DDT 649 del 21.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 21.11.2016, assunti al prot. 19411 del 22.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 200,00 + IVA, per la sola manodopera;

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 200,00 + IVA, per la sola manodopera;
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** non richiesto


PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichiecchia

Mod. 3/2015 - AT	"Ordine di esecuzione dei lavori."	Data: 13/7/2015	Rev. 01
------------------	------------------------------------	-----------------	---------

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 21.11.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C. Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CA 349 RJ - Soc. 476

LAVORAZIONE

- * Sistemazione pannello apri batteria con registrazione attacco
cerniere con relativa schiodatura; registrazione portello posteriore
con indirizzatura staffa di sostegno;
ore lavor. 5 x 20,00 100,00
 - * Lavoro di controllo e verifica impianto sbrinamento parabrezza
con riparazione impianto elettrico velocita' ventole;
controllo dispositivo di riscaldamento;
con serraggio fascette manicotto brevettate:
ore lavor. 5 x 20,00 100,00
-
- 200,00**

+ IVA 22%

Amat
Deposito per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. 19/11
Data 22 NOV. 2016

AM	Amministrativo	☐
UG	Ufficio Generale	☐
DA	Direzione Amministrativa	☐
DT	Direzione Tecnica	☐
UEP	Ufficio Personale	☐
UEM	Ufficio Marketing	☐
UED	Ufficio Edilizia	☐
UES	Ufficio Sicurezza	☐
UIS	Ufficio Informatica	☐
UIT	Ufficio Informatica	☐
URU	Ufficio Umanesimo	☐
URS	Ufficio San. PP. RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



78345



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 21/11/2016
		Numero 41.461
Data registrazione: 21/11/2016 09:54:38	Autobus 0476	
	Autista ROCHIRA -VINCENZO	
Località avaria: DEPOSITO		
inserita da: SCALZI -PREMIO		
AVARIA DISPOSIZIONE OFFICINA - COCAUDDO METC		
Intervento eseguito: _____		

Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRIUO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UN-EN-ISO-9002

VISION 2000

AMAT

19852

25 NOV. 2016

FATTURA
478
pagina n.1

DEL
25.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 226 XG
Soc. 550

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ AP Amministratore / Contratti
- ☐ CM Commercialista / Marketing
- ☐ CB Contabile / Bilancio
- ☐ ES Esercizio / Sosta
- ☐ IG Informatica / Statistica
- ☐ MT Manutenzione / Tecnica
- ☐ RU Ricerca Umane
- ☐ CC Contabile / Bilancio
- ☐ RR Ricerche Sinistri
- ☐ CC Ufficio Documentazione

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
2	RICAMBI tampone membrana sosp. post. 4714376	78,00	
	totale netto ricambi	78,00	
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, membrane complete sospensioni posteriori con sostituzione tamponi attacco piastre: verifica integrità e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Controllo generale freni anteriori e posteriori con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavorative 5 x 20,00	100,00	
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center

assistenza

IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA
478
pagina n.2

DEL
25.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 226 XG
Soc. 550

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 19421/UT del 22.11.2016 Lavoro n. 480/ 2016 CIG. - Z5C1C23277			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC.	N. IVA 2870
		DATA DI REGISTR. 12/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
653,00	22%	143,66		698,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				143,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				841,66

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



	FATTURA	DATA	BUS
	478	25/11/2016	550
54020001	478,00		
54030001	80,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
		Z5C1C23277	CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	653,00	IMPON.22%	
	653,00	TOT.IMPON.	
	698,00	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	143,66	IMPOSTA	
	841,66	TOTALE FT.	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISTON 2000
19852

25 NOV. 2016

FATTURA
478
pagina n.1

DEL
25.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 226 XG
Soc. 550

- ☐ Amministratore Delegato
- ☐ Direttore Generale
- ☐ Direttore Amministrativo
- ☐ Direttore Tecnico
- ☐ Appalti / Contratti
- ☐ Commerciale / Marketing
- ☐ Contabilità / Bilancio
- ☐ Esercizio / Sost.
- ☐ Informatica / Statistica
- ☐ Manutenzione / Tecnica
- ☐ Risorse Umane
- ☐ Assicurazioni
- ☐ Sinistri

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	VALORE
2	RICAMBI tampone membrana sosp. post.	4714376	78,00
	totale netto ricambi		78,00
	LAVORAZIONI Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, membrane complete sospensioni posteriori con sostituzione tamponi attacco piastre: verifica integrità e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Controllo generale freni anteriori e posteriori con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: ore lavorative 6 x 20,00		120,00
	Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: taratura impianto pneumatico: ore lavorative 4 x 20,00		80,00
	Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavorative 5 x 20,00		100,00
	Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando di apertura: verifica tubazioni aria impianto		

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.

Daily Center assistenza **IVECO**

CENTRO REVISIONI MCTG AUTOGARRI

RICAMBI ORIGINALI, ASSISTENZA SPECIALISTICA, GARANZIA 3 ANNI O 100.000 KM, ASSISTENZA PREVENTIVA

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura _____	
data scadenza di pagamento presunta _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 478 pagina n.2	DEL 25.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 226 XG Soc. 550	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
VS/ORDINE Prot. 19421/UT del 22.11.2016 Lavoro n. 480/ 2016 CIG. - Z5C1C23277			
pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 2870
		DATA DI REGIST. 12/12/16	

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
653,00	22%	143,66		698,00
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
				143,66
			TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				841,66
FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.		

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

14 DIC. 2016

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

05-05-2017

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori
Data scadenza pagamento **PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.**

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2017

NOTE:

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 550

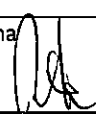
SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE

Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78282

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	0	78282	18-11-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	0	646	17-11-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	<	19315	21-11-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	0	19421	22-11-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	0	221	25-11-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI					
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	0			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma 	Data 25-11-16	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: 478	Data fattura: 25-11-16	Importo: 698,00
-----------------------	------------------	------------------------	-----------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma 	Data 16 GEN. 2017
---------------------	---	-------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 550 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 24/11/16, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.19421/UT del 22.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettore, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL' ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

Il Rappresentante della ditta

.....
.....

.....
.....

Prot. 19421/UT

Taranto li 22.11.2016

Lavoro n. 480/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. **0831 813578**

OGGETTO: bus n. 550 -Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

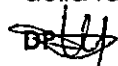
CIG 75C1C23277

Visto che:

- a. con DDT 646 del 17.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per **"COLLAUDO E PRECOLLAUDO"**.
- b. il preventivo, pervenuto in data 18.11.2016, assunti al prot. 19315 del 21.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 653,00 + IVA, di cui € 575,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 78,00 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 653,00 + IVA, di cui € 575,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 78,00 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale € 698,00 + IVA (di cui € 653,00 + IVA ed € 45,00 esente IVA);
1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale**, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.



PER ACCETTAZIONE

Il Direttore Generale
Ing. Giovanni Natichecchia



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana li 18.11.2016

Spett.le

AMAT SPA

Via C.Battisti 657

74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 226 XG - Soc. 550

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
2	tampone membrana sosp. post.	4714376	65,00	40%	78,00
Totale netto ricambi					78,00

LAVORAZIONE

- * Lavoro totale, stacco e riattacco ruote posteriori, membrane complete sospensioni posteriori con sostituzione tamponi attacco piastre: verifica integrità e livellamento sospensioni: ore lavorative 5 x 20,00
- * Controllo generale freni ant. e post. con stacco e riattacco pattini e pinze freno: lubrificazione e schiodatura pistoncini di scorrimento: pulizia delle parti: ore lavor. 6 x 20,00
- * Lavoro di controllo e verifica impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni: taratura impianto pneumatico: ore lavor. 4 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante: ore lavor. 5 x 20,00

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **19315**
21 NOV. 2016

AD	Assure Delegato	☐
CG	Direttore Generale	☐
CA	Direttore Amministrativo	☐
CT	Direttore Tecnico	☐
USP	Appalti e Contratti	☐
UCM	Commercio e Marketing	☐
UCB	Contratti Banco	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
US	Informatica / Statistica	☐
UMT	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

100,00

120,00

80,00

100,00

* Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio
sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto:
ore lavor. 4 x 20,00

80,00

* Revisione annuale mctc

95,00

653,00

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996, D.P.R. 696 del 21.12.1996

Azienda per la Mobilità nell'Area di Taranto SpA
74121 TARANTO - Via Cesare Battisti, 657
Tel. 099.73561 - Fax 099.7794247
Partita Iva 00146330733

N. 66 del 17/12/06

a mezzo:

☐ vettore

cedente

☐ **cessionario**

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

DITA ANDHIKO

FONOVICO (BR)

LUGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

1 DE 14

CAUSALE DEL TRASPORTO

C/S CONVERSION.

VS. ORD. N.

DE

☐ in cento

☐ a saldo

QUANTITÀ

DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)

IMPORTO 12)

✓

AUTOBUS A7. 550 PER

PRECONCLUSO E CONCLUSO

ASPETTO ESTERNO DEI BENI

Δ ∇ ∇

N. COLLI

PESQ KG

BOY TO

TOTALE €**VETTORE:** Ditta, Domicilio o Residenza**DATA E ORA DEL RITIRO****FIRME**

Consegna o inizio trasporto a mezzo

cedente
cessionario

DATA

ORA

FIRMA DEL COORDINANTE

ANNOTAZIONI • VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO: 4

FIRMA DEL CESIONARIO



651203033 (a)

(1) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

(2) Al sensi dell'art. 3, comma 2, del D. PR. 441/97 e successive modificazioni

ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autocalcante.
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- | | |
|--|--|
| ☐ di sua proprietà; | ☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili; |
| ☐ da esso prodotte o vendute; | ☐ tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o
ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| ☐ prese in comodato; | |
| ☐ prese in locazione; | |

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. _____,
dichiara che le seguenti cose sono (*):

- ☐ di sua proprietà; ☐ prese in comodato; ☐ prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: _____

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

ANDRIULO MECCANICA SRL
 Sede Legale: Via Santa Cesarea n. 9
 Stabilimento: Viale dell'Industria Z.I.
 72021 Francavilla Fontana (Br)
 P.IVA: 01652970748

DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 695 del 21.12.1995

N.

221

del

23-11-16

a mezzo:



veicolo



cedente



cessionario

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

Secret spa
 Via C. Battisti 657
 Trapani

1024

CASALE DEL TRASPORTO

VS. ORD. N.

DEL



in conto



a saldo

Autobus R. Porceto

QUANTITA'

DESCRIZIONE BENI (natura e qualità)

IMPORTO (1)

01 (una). Autobus ORB SpA
 n° 2550 Porceto
 CX 226 X 6

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

€ TOTALE

A vista

01

/

/

VEETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma

CONSEGNA O INIZIO TRASPORTO A MEZZO

cedente

cessionario

0900 29-11-16

FIRMA DEL CONDUCENTE

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

NUMERO PROGRESSIVO

FIRMA DEL CESSIONARIO

Attenzione:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica. Per non produrre involontariamente trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti a foglio singolo e non a ricalco.

8 4 7 0 5 9 5 2 3 1 0 :AVL 9

Dichiarazioni

Ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13-4-79
e della legge 132/1987

A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le seguenti cose sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;
☐ da esso prodotte o vendute;	☐ tenute in deposito in relazione al contratto
☐ prese in comodato;	☐ di deposito o un contratto di mandato
☐ prese in locazione;	☐ ad acquistare o a vendere.

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG. 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. _____, dichiara che le cose trasportate sono (*):

☐ di sua proprietà;	☐ prese in comodato;	☐ prese in locazione.
--	---	--

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

Firma leggibile del titolare
(o del suo legale rappresentante)

(*) Dichiarante l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).



78 282



BOLLA DI SEGNALAZIONE AVARIA		Data 18/11/2016
		Numero 41.399
Data registrazione: 18/11/2016 10:36:26	Autobus 0550	
	Autista BOTTARI -GIUSEPPE	
Località avaria: DEP		
inserita da: CAFARO -VITTORIO		
AVARIA COLLAUDO		
Intervento eseguito: _____ _____ _____		
Operatori: _____		
Data e ora restituzione esercizio: _____		

ANDRULO

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO

UNI EN ISO 9001-2008
Attestato per la mobilità nell'area di Taranto
VISION 2000

19851
25 NOV. 2016

FATTURA
479
pagina n.1

DEL
25.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 036 XG
Soc. 520

AS Amministratore Delegato
DG Direttore Generale
DA Direttore Amministrativo
DE Direttore Tecnico
UEP Appalti / Contratti
UEC Commercial / Marketing
UEB Contabilità Bilancio
UES Esercizio / Scelta
UES Informatica / Statistica
UEP Manutenzione / Tecnica
UEP Ricerca Umana

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
RICAMBI			
1	tubo completo gasolio DIN7305003	75,00	
1	ammortizzatore posteriore D098570	143,10	
1	valvola di pressione V2080140	51,10	
1	elettrovalvola 2 vie E2889005	144,17	
	totale netto ricambi	413,37	
LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento freno ant. e post.:		
	ore lavorative 10 x 20,00	200,00	
	Lavoro di eliminazione perdita gasolio con stacco e riattacco tubazione completa da filtro a serbatoio gasolio:		
	pulizia generale circuito di alimentazione:		
	ore lavorative 8 x 20,00	160,00	
	Lavoro di controllo, verifica ed eliminazione varie perdite da impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni:		
	stacco e riattacco valvole aria impianto per sostituzione:		
	taratura pressione aria impianto pneumatico:		
	stacco e riattacco ammortizzatore post. per sostituzione con livellamento sospensioni:		

IMPONIBILE		TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
		TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
		TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 479 pagina n.2	DEL 25.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 036 XG Soc. 520	

QUANTITA'	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIQ.
	ore lavorative 9 x 20,00	180,00	
	ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antioss.		
	ore lavorative 4 x 20,00	80,00	
	verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite:		
	verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni:		
	ore lavorative 6 x 20,00	120,00	
	Revisione annuale mctc	95,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	45,00	
	VS/ORDINE Prot. 19719/UT del 24.11.2016 Lavoro n. 487/ 2016 CIG. - Z571C2FC13 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977		
	N. RIC. N. IVA 2877 DATA DI REGISTR. 12/12/16		

IMPONIBILE			TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.248,37	22%	274,64	1.293,37
45,00	es.iva art.15		TOTALE IMPOSTA IN EURO
			274,64
			TOTALE DOCUMENTO IN EURO
			1.568,01

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



	FATTURA	DATA	BUS
54020001	1.033,37		
54030001	120,00		
55290001	95,00		
66060008	0,00		140,00
55290001	45,00		
AMMO	0,00		
			CIG
			COD.FORN
	0,00	IMPON.AMM.22%	
	1.248,37	IMPON.22%	
	1.248,37	TOT.IMPON.	
	1.293,37	TOTALE IMPONIBILE	
	45,00	ART.15	
	274,64	IMPOSTA	
	1.568,01	TOTALE FT.	

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA

QUALITÀ

CERTIFICATO

UNI EN ISO 9002

VISION 2000

Per la mobilità nell'area di Taranto

19851

25 NOV. 2016

FATTURA
479
pagina n.1

DEL
25.11.2016

Spett.

AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI 657
74100 TARANTO

P.I. 00146330733

Amministratore Delegato
Direttore Generale
Direttore Amministrativo
Direttore Tecnico
Appalti e Contratti
Commerciale Marketing
Contabilità Bilancio
Esercizio / Segreteria
Informatica / Statistica
Manutenzione / Tecnica
Ricerca e Sviluppo

AUTOMEZZO

TIPO
Autobus Urbano

TARGA
CX 036 XG
Soc. 520

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIBI	DIR. SINISTRI
	RICAMBI			
1	tubo completo gasolio DIN7305003	75,00		
1	ammortizzatore posteriore D098570	143,10		
1	valvola di pressione V2080140	51,10		
1	elettrovalvola 2 vie E2889005	144,17		
	totale netto ricambi	413,37		
	LAVORAZIONI			
	Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento freno ant. e post.: ore lavorative 10 x 20,00	200,00		
	Lavoro di eliminazione perdita gasolio con stacco e riattacco tubazione completa da filtro a serbatoio gasolio: pulizia generale circuito di alimentazione: ore lavorative 8 x 20,00	160,00		
	Lavoro di controllo, verifica ed eliminazione varie perdite da impianto aria con serraggio varie raccorderie da tubazioni: stacco e riattacco valvole aria impianto per sostituzione: taratura pressione aria impianto pneumatico: stacco e riattacco ammortizzatore post. per sostituzione con livellamento sospensioni:			

IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPONIBILE IN EURO
	TOTALE IMPOSTA	TOTALE IMPOSTA IN EURO
	TOTALE DOCUMENTO	TOTALE DOCUMENTO IN EURO
		segue....

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	---

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n° _____ del _____	
Conv. n° _____ del _____	
Determ. A.D. n° _____ del _____	
Delib. C.A. n° _____ del _____	
Data scadenza pagamento _____	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Delib. C.A. n. _____ del _____	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

FATTURA 479 pagina n.2	DEL 25.11.2016	Spett. AMAT SPA VIA CESARE BATTISTI 657 74100 TARANTO P.I. 00146330733
AUTOMEZZO		
TIPO Autobus Urbano	TARGA CX 036 XG Soc. 520	

QUANTITÀ	DESCRIZIONE	IMPORTO	ALIO
	ore lavorative 9 x 20,00 ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistema- zione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antioss.	180,00	
	ore lavorative 4 x 20,00 verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite: verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano e sedili interni:	80,00	
	ore lavorative 6 x 20,00 Revisione annuale mctc	120,00	
	Versamento MCTC (anticipazione esclusa dalla base imponibile art.15 n.3 DPR 633/1973)	95,00	
		45,00	
VS/ORDINE Prot. 19719/UT del 24.11.2016 Lavoro n. 487/ 2016 CIG. - Z571C2FC13 pagamento fattura con bonifico bancario Unicredit Banca-Filiale di Francavilla Fontana IBAN - IT 44 S 02008 79191 000010776977			
		N. RIC. _____	N. IVA 28/17
		DATA DI REGISTRA. 12/12/16	

IMPONIBILE				TOTALE IMPONIBILE IN EURO
1.248,37	22%	274,64		1.293,37
45,00	es.iva art.15			TOTALE IMPOSTA IN EURO
				274,64
				TOTALE DOCUMENTO IN EURO
				1.568,01

FIRMA ACCETTAZIONE FATTURA	PAGAMENTO	In caso di mancato pagamento entro 15 giorni dalla fattura, salvo di n. 1 tratta a vista.
----------------------------	-----------	--

Daily Center

assistenza IVECO

CENTRO REVISIONI MCTC AUTOCARRI



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 14/05/2016	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 05/05/2017	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento PAGAMENTO 60 GG. D.F.F.M.	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA 16 GEN. 2017	FIRMA DEL RESPONSABILE
NOTE:	

ATTENZIONE

DICHIARAZIONI

- N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che ricorrono fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quelle di cui alla lettera A).

AREA TECNICA – GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE BUS AZ: 520

SEZIONE 1

AUTORIZZAZIONE
Protocollo e data

COMMESSA Nr.

78375

DOCUMENTAZIONE:	Presente in commessa	Tipo Originale Copia	Protocollo	data	Allegato Copia gialla
1. Bolla di avaria officina	SI	O	78375	22-11-16	✓
2. D.D.T. emesso da AMAT di trasferimento bus a sede del riparatore	SI	O	654	22-11-16	✓
3. "Richiesta di preventivo" (punto "I" della procedura)					
4. Preventivo inviato dal soggetto esterno (punto "III" della procedura)	SI	C	19535	23-11-16	✓
5. "Ordine di esecuzione dei lavori" (punto V della procedura)	SI	O	19719	24-11-16	✓
6. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna bus	SI	O	270	24-11-16	✓
7. D.D.T. emesso dal riparatore di consegna RICAMBI	SI	O	220	24-11-16	✓
8. "Verbale di collaudo", redatto e sottoscritto con le modalità descritte al punto VI della procedura	SI	O			✓
9. "Verbale di verifica dei requisiti contrattuali" (in caso di montaggio o fornitura di MOTORE REVISIONATO)					
10. Altri documenti:					
Controllo eseguito da:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>26-11-17</u>	Note:		

SEZIONE 2

VERIFICA FATTURAZIONE	Nr. fattura: <u>479</u>	Data fattura: <u>25-11-16</u>	Importo: <u>1.293,32</u>
-----------------------	-------------------------	-------------------------------	--------------------------

NOTE:

Capo Unità Tecnica:	firma <u>[firma]</u>	Data <u>16 GEN. 2017</u>
---------------------	----------------------	--------------------------

"VERBALE DI COLLAUDO"
(Punto "VI" della procedura)

(BUS 520 PRECOLLAUDO E COLLAUDO)

Il giorno 24/11/16, alle ore 15:00, presso la sede AMAT, si procede alla redazione del "Verbale di collaudo" inerente i lavori indicati in intestazione, eseguiti dalla ditta ANDRIULO, autorizzati con "Ordine di esecuzione dei lavori" PROT.19719/UT del 24.11.2016.

Sono presenti:

- per AMAT: Marianna Ettorre, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 230(min. 205); Vincenzo Rochira, in possesso del profilo professionale di "Capo unità tecnica" – par. 205.
- Per la ditta: il Sig. GIUSEPPE ANDRIULO

SEZ. 1: RELATIVA AI LAVORI ESEGUITI.

-) Risultati dell'operazione di collaudo:

CONFORMI ALL'ORDINE

-) Eventuali osservazioni:

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.1):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

[Firma]

Il Rappresentante della ditta

[Firma]

SEZ. 2: RELATIVA ALLA CONSEGNA DEI RICAMBI SOSTITUITI

(TUTTI QUELLI PREVISTI NELL'ORDINE EMESSO, DI IMPORTO PARI O SUPERIORE A 100,00 €)

La tabella sottostante, precompilata a cura dell'Area tecnica per quanto attiene alle colonne a), b), c) e d), riporta tutti i ricambi, di importo pari o superiore a 100,00 €, dei quali l'Ordine di esecuzione dei lavori ne prevede la sostituzione. Gli esiti della verifica inerente la consegna dei ricambi sostituiti sono riportati nella colonna e):

a Pr.	b Denominazione ricambio	c Quantità	d Costo	e Esito verifica ricambi sostituiti	
				SI	NO
1	AMMORTIZZATORE POST	1	143,10	X	
2	VALVOLA 2 VIE	1	144,17	X	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

-) ESITO DEL COLLAUDO (SEZ.2):
(barrare il caso che ricorre)

☒ **POSITIVO**

☐ **NEGATIVO**

Il Rappresentante dell'AMAT

.....

Il Rappresentante della ditta

.....

Prof. 19719/UT

Taranto li 24.11.2016

Lavoro n. 487/2016

Spett.le
ANDRIULO MECCANICA S.r.l.
Via S. Cesarea n. 9
Francavilla Fontana (BR)
Fax n. 0831 813578

OGGETTO: bus n. 520 - Ordine di esecuzione per "COLLAUDO"

CIG Z571C2FC13

Visto che:

- a. con DDT 654 del 22.11.2016 è stato richiesto preventivo di spesa riferito al bus in oggetto, inviatovi per "**COLLAUDO E PRECOLLAUDO**".
- b. il preventivo, pervenuto in data 23.11.2016, assunti al prot. 19535 del 23.11.2016, indica il costo dell'intervento in € 1.248,37 + IVA, di cui € 835,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 413,37 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);

Tanto premesso, si emette l'ordine di esecuzione dei lavori alle seguenti condizioni:

- c. **costo dell'intervento:** € 1.248,37 + IVA, di cui € 835,00 per la manodopera e spese per revisione annuale, ed € 413,37 per i ricambi occorrenti + VERSAMENTO MCTC € 45,00 (anticipazione esclusa dalla base imponibile art. 15 n.3 DPR 633/1972);
- d. Totale €1.293,37 + IVA (di cui € 1.248,37 + IVA ed € 45,00 esente IVA);
 1. **tempo di esecuzione dell'intervento:** n. 05 gg lav. dalla data di ricevimento della presente;
 2. **penale per ritardata consegna:** pari al 2% dell'importo dei lavori per ogni giorno solare, IVA esclusa, fino alla concorrenza del 10% di tale importo. Superato tale limite l'AMAT provvederà al ritiro del veicolo, addebitando alla ditta ogni onere relativo, nessuno escluso;
 3. **garanzia sull'intervento:** 1 anno;
 4. **consegna autobus:** consegna c/o Amat a vs carico.
 5. **redazione e sottoscrizione del "Verbale di collaudo":** il predetto verbale sarà redatto a cura di AMAT su apposito modello predisposto ed andrà sottoscritto dalle parti al momento della consegna del veicolo. Si precisa che **la Sezione n. 2 è riferita alla verifica della consegna dei ricambi sostituiti di importo superiore a € 100,00 e che la mancata sottoscrizione del predetto verbale, con esito positivo, nel giorno della consegna del bus non consentirà la liquidazione della fattura relativa ai lavori eseguiti.**

DP

PER ACCETTAZIONE

Il Direttore generale
Ing. Giovanni Matichecchia

72021 FRANCAVILLA FONTANA (BR)
Sede Legale: Via S. Cesarea, 9
Stabilimento: Viale dell'Industria Z. I.

Tel. uff.: 0831.819836 - Fax 0831.813578

P. IVA 016 529 707 48

E-mail: andriulo.meccanica@libero.it



RIPARAZIONI MECCANICA/CARROZZERIA
AUTOVETTURE - VEICOLI INDUSTRIALI - AUTOBUS
MACCHINE MOVIMENTO TERRA - CENTRO TUBI ALTA P.

SISTEMA
QUALITÀ
CERTIFICATO
UNI-EN-ISO-9002
VISION 2000

Francavilla Fontana lì 23.11.2016
Spett.le
AMAT SPA
Via C.Battisti 657
74100 TARANTO

Oggetto: preventivo di spesa per riparazione VS/Autobus
Targato CX 036 XG - Soc. 520

Quantità	Descrizione	Disegno	Prezzo U.	SC%	Prezzo T.
1	tubo completo gasolio	DIN7305003	75,00	netto	75,00
1	ammortizzatore posteriore	D098570	238,50	40%	143,10
1	valvola aria pressione	V2080140	85,17	40%	51,10
1	elettrovalvola 2 vie	E2889005	240,29	40%	144,17

Totale netto ricambi

413,37

LAVORAZIONE

- * Lavoro di stacco e riattacco ruote anteriori e posteriori per verifica organi frenanti: pulizia, schiodatura e lubrificazione pistoncini scorrimento pinze freno ant. e post.:
ore lavor. 10 x 20,00
- * Lavoro di eliminazione perdita gasolio con stacco e riattacco tubazione completa da filtro a serbatoio gasolio :
pulizia generale circuito di alimentazione :
ore lavorative 8 x 20,00
- * Lavoro di controllo, verifica ed eliminazione varie perdite da impianto aria con serraggio varie raccorderia da tubazioni:
stacco e riattacco valvole aria impianto per sostituzione:
taratura pressione aria impianto pneumatico:
stacco e riattacco ammortizzatore post. per sostituzione con livellamento sospensioni :
ore lavor. 9 x 20,00
- * Ripristino impianto elettrico luci interne ed esterne con sistemazione cavi e connessioni elettriche ed applicazione antiossidante:
ore lavor. 4 x 20,00
- * Verifica impianto apertura/chiusura porte con ingrassaggio sistema comando apertura: verifica tubazioni aria impianto con eliminazione perdite :

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto
Prot. n. **19535**
del **23 NOV. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
EG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
USI	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Atti: Con. P.P.R.R. SINISTRI	☐
PAG	Ufficio Ragioneria	☐
SYO	Sigill. Qualità	☐

200,00

160,00

180,00

80,00

verifica e serraggio bulloni di fissaggio tubolature corrimano
e sedili interni
ore lavorative 6 x 20,00

120,00

* Revisione annuale mctc

95,00

1.248,37

+ IVA 22%

VERSAMENTO MCTC (anticipazione esclusa dalla base
imponibile art.15 n.3 DPR 633/1972)

45,00

AmAt

78375

**BOLLA
DI SEGNALAZIONE AVARIA**Data **22/11/2016**Numero **41.492**

Data registrazione:

22/11/2016 11:45:52Autobus **0520**Autista **ROCHIRA -VINCENZO**Località avaria: **DEPOSITO**inserita da: **SCALZI -PREMIO**AVARIA **DISPOSIZIONE OFFICINA**

Intervento eseguito:

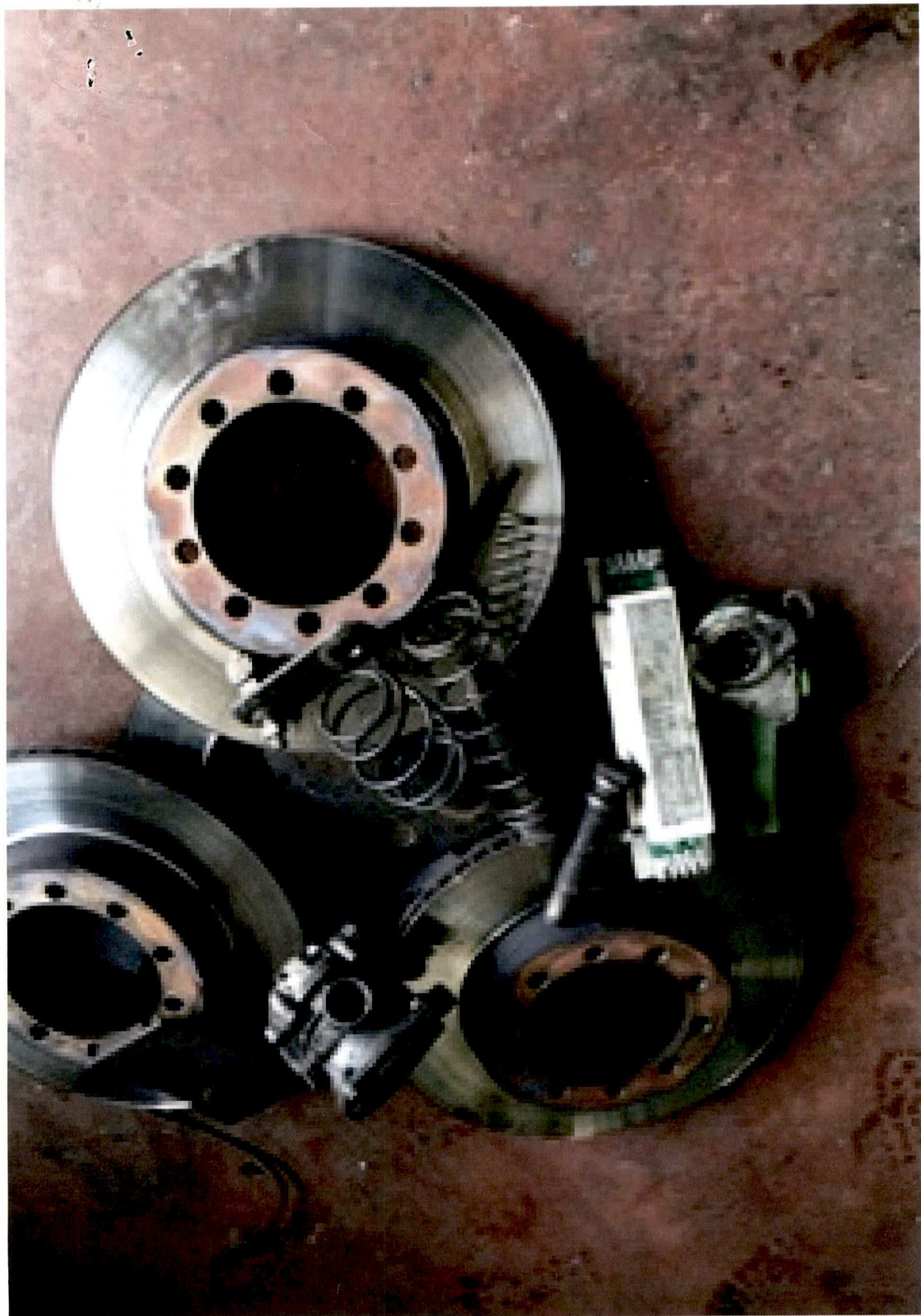
Operatori:

Data e ora restituzione
esercizio:

ANDRIUO METC RNECOLANDS
E COLANDS









535



535



RECOVERABLE













